

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b  
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

# GAZZETTA UFFICIALE

## DELLA REPUBBLICA ITALIANA

*PARTE PRIMA*

Roma - Lunedì, 4 marzo 2002

SI PUBBLICA TUTTI  
I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA  
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 06 85081

---

N. 37

### AGENZIA DELLE ENTRATE

PROVVEDIMENTO 31 gennaio 2002.

**Approvazione del modulario entrate concernente la modulistica meccanografica da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno degli Uffici finanziari.**

PROVVEDIMENTO 31 gennaio 2002.

**Approvazione del modulario entrate concernente la modulistica da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno degli Uffici finanziari ovvero da parte dei contribuenti.**



## S O M M A R I O

---

### AGENZIA DELLE ENTRATE

PROVVEDIMENTO 31 gennaio 2002. — <i>Approvazione del modulario entrate concernente la modulistica meccanografica da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno degli Uffici finanziari</i> .....	Pag.	5
PROVVEDIMENTO 31 gennaio 2002. — <i>Approvazione del modulario entrate concernente la modulistica da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno degli Uffici finanziari ovvero da parte dei contribuenti</i> .....	Pag.	33



# DECRETI E DELIBERE DI ALTRE AUTORITÀ

## AGENZIA DELLE ENTRATE

PROVVEDIMENTO 31 gennaio 2002.

**Approvazione del modulario entrate concernente la modulistica meccanografica da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno degli Uffici finanziari.**

### IL DIRETTORE DELL'AGENZIA

In base alle attribuzioni conferitegli dalle disposizioni di legge e dalle norme statutarie e di regolamento riportate nel seguito del presente provvedimento;

Dispone:

#### *1. Approvazione del modulario*

1.1. È approvato il modulario entrate concernente i modelli meccanografici di seguito elencati da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno negli uffici finanziari.

Numero del modulario	Modello	Denominazione
Agenzia delle Entrate 01 mecc	Mod. 240 MEC	Certificato di eseguita dichiarazione e di pagamento d'imposta
Agenzia delle Entrate 02 mecc	Mod. 281/bis	Nota di prenotazione di carico a ruolo
Agenzia delle Entrate 03 mecc	Mod. 282/bis	Nota di variazione di carico a ruolo
Agenzia delle Entrate 04 mecc	Mod. 16	Avviso di liquidazione delle imposte Erogazione delle sanzioni
Agenzia delle Entrate 05 mecc	Mod. 31CG	Ordinativo su ordine di accreditamento
Agenzia delle Entrate 06 mecc	Mod. 85/bis	Avviso di rettifica e liquidazione della maggiore imposta
Agenzia delle Entrate 07 mecc	Mod. 342	Avviso di rettifica e liquidazione della maggiore imposta
Agenzia delle Entrate 08 mecc	Mod. IVA 114	Verbale di liquidazione
Agenzia delle Entrate 09 mecc	Mod. IVA 21 CG	Avviso di pagamento del rimborso ai sensi dell'art. 38/bis del DPR n. 633 del 1972
Agenzia delle Entrate 010 mecc	Mod IVA 8/bis	Foglio di prenotazione a ruolo
Agenzia delle Entrate 011 mecc	Mod. IVA 9/bis	Nota di variazione
Agenzia delle Entrate 012 mecc	Mod. AT/E1	(su cui indicare i dati finali dei due modelli precedenti)

*Motivazioni.*

Il presente provvedimento viene adottato al fine di aggiornare la modulistica meccanografica, utilizzata negli Uffici finanziari, in relazione ai mutamenti che hanno riguardato l'entrata in funzione dell'Agenzia delle Entrate, l'introduzione dell'Euro quale moneta unica europea, e, in generale, la normativa fiscale vigente.

*Attribuzioni del Direttore dell'Agenzia delle Entrate.*

Decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300 (art. 57; art. 62; art. 66; art. 67, comma 1; art. 68, comma 1; art. 71, comma 3, lettera a); art. 73, comma 4).

Decreto del Ministro delle finanze 28 dicembre 2000, (pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 9 del 12 gennaio 2001).

Regolamento di amministrazione dell'Agenzia delle entrate (pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 36 del 13 febbraio 2001 (art. 2, comma 1).

Statuto dell'Agenzia delle entrate (pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 42 del 20 febbraio 2001) (art. 5, comma 1; art. 6, comma 1).

*Normativa di riferimento*

Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 633 e successive modificazioni: istituzione e disciplina dell'imposta sul valore aggiunto;

Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642: disciplina dell'imposta di bollo;

Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 643: istituzione dell'imposta comunale sull'incremento di valore degli immobili;

Decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 600 e successive modificazioni: disposizioni in materia di accertamento delle imposte sui redditi;

Testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta di registro approvato con decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1986, n. 131;

Testo unico delle imposte sui redditi approvato con decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917;

Testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta sulle successioni e donazioni approvato con decreto legislativo 31 ottobre 1990, n. 346;

Testo unico delle disposizioni concernenti le imposte ipotecaria e catastale, approvato con decreto legislativo 31 ottobre 1990, n. 347;

Legge 30 dicembre 1991, n. 413: disposizioni per ampliare le basi imponibili, per razionalizzare, facilitare e potenziare l'attività di accertamento; disposizioni per la rivalutazione obbligatoria dei beni immobili delle imprese, nonché per riformare il contenzioso e per la definizione agevolata di rapporti tributari pendenti; delega al Presidente della Repubblica per la concessione di amnistia per reati tributari; istituzione dei centri di assistenza fiscale e del conto fiscale;

Decreto legge 30 agosto 1993, n. 331, convertito, con modificazioni dalla legge 29 ottobre 1993, n. 427: disciplina per un periodo transitorio delle operazioni intracomunitarie agli effetti dell'imposta sul valore aggiunto.

Decreto ministeriale 28 dicembre 1993, n. 567: regolamento di attuazione dell'art. 78, commi da 27 a 38, della legge 30 dicembre 1991, n. 413, concernente l'istituzione del conto fiscale.

Regolamento (CE) n. 1103/97 del 17 giugno 1997 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale CEE L 162 del 19 giugno 1997 relativo a talune disposizioni per l'introduzione dell'euro.

Regolamento (CE) n. 974/98 del 3 maggio 1998 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale CEE L 139 dell'11 maggio 1998 relativo all'introduzione dell'euro.

Decreto legislativo 24 giugno 1998, n. 213: disposizioni per l'introduzione dell'euro nell'ordinamento nazionale.

Decreto legislativo 26 febbraio 1999, n. 46: riordino della disciplina della riscossione mediante ruolo a norma dell'art. 1 della legge 28 settembre 1998, n. 337.

Decreto legislativo 13 aprile 1999, n. 112: riordino del servizio nazionale della riscossione.

Il presente provvedimento sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 31 gennaio 2002

*Il direttore dell'Agenzia:* FERRARA





MODULARIO  
ENTRATE-01 MECC.

MOD.240 MECC

**AGENZIA DELLE ENTRATE****CERTIFICATO DI ESEGUITA DICHIARAZIONE  
E DI PAGAMENTO D'IMPOSTA**

PAG. .... DI .....

UFFICIO DI

A richiesta di  
ed agli effetti dell'art. 48 del D.Lgs. 31 ottobre 1990, n. 346, in materia di successioni e dell'art. 65 del D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131,  
in materia di registro; visto l'art. 66 del predetto D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131;

**Il sottoscritto certifica**

MODULARIO  
ENTRATE-02 MECC.

MOD.281/bis



AGENZIA DELLE ENTRATE

## NOTA DI PRENOTAZIONE DI CARICO A RUOLO

1

UFFICIO DI:

DATA

ESERCIZIO

ARTICOLO N.

PARTITARIO

IN DATA ODIERNA È STATO PRENOTATO IL SUDDETTO CARICO  
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

RIPARTIZIONE DELLA SOMMA

TRIBUTO	BENEFICIARIO	IMPORTO	NUMERO RATE
			TOTALE

INTESTATO A

2

ANNOTAZIONI

3

---

 IL DIRETTORE

MODULARIO  
ENTRATE-03 MECC.

MOD.282/bis

**AGENZIA DELLE ENTRATE****NOTA DI VARIAZIONE DI CARICO A RUOLO**

1

UFFICIO DI:

DATA

ESERCIZIO

VARIAZIONE N.

ARTICOLO N.

PARTITARIO

IN DATA ODIERNA È STATO PRENOTATO IL SUDDETTO CARICO

VARIAZIONE IN

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

RIPARTIZIONE DELLA SOMMA

TRIBUTO	BENEFICIARIO	IMPORTO	NUMERO RATE
			TOTALE

L'IMPORTO COMPLESSIVO DEL CARICO DOPO LA VARIAZIONE È DI EURO

INTESTATO A

2

MOTIVI DELLA VARIAZIONE E ANNOTAZIONI

3

DATA

.....

\_\_\_\_\_  
IL DIRETTORE

MODULARIO  
ENTRATE-04 MECC.

MOD.16 MECC



AGENZIA DELLE ENTRATE

**AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA  
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUMERO

UFFICIO DI

Il sottoscritto DIRETTORE  
avverte

che in relazione

e per i seguenti motivi:

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora sono stati liquidati come segue:

DATA

IL DIRETTORE

copia per contribuente

MODULARIO  
ENTRATE-04 MECC.

MOD.16 MECC

**AGENZIA DELLE ENTRATE****AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA  
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUMERO

UFFICIO DI

Il sottoscritto DIRETTORE  
avverte

che in relazione

e per i seguenti motivi:

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora sono stati liquidati come segue:

DATA

IL DIRETTORE

copia per uso amministrativo

MODULARIO  
ENTRATE-04 MECC.

MOD.16 MECC

**AGENZIA DELLE ENTRATE****AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA  
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUMERO

UFFICIO DI

Il sottoscritto DIRETTORE  
avverte

che in relazione

e per i seguenti motivi:

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora sono stati liquidati come segue:

DATA

---

IL DIRETTORE

---

copia da restituire all'ufficio

## AVVERTENZE

MOD.16 MECC

## AVVISO NUMERO

## 1. DEFINIZIONE DELLE SOLE SANZIONI - Art. 17 del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472.

Entro il termine previsto per la proposizione del ricorso è ammessa la definizione agevolata delle sole sanzioni con il pagamento di un importo pari ad un quarto della sanzione irrogata; l'importo da pagare non può essere, in ogni caso, inferiore ad un quarto della somma delle sanzioni minime previste dalla legge per le violazioni più gravi relative a ciascun tributo.

La definizione agevolata non è ammessa per le sanzioni irrogate per omesso o ritardato pagamento, nonché quando la sanzione è stata determinata dall'ufficio in applicazione dell'art. 13 del D.Lgs. n. 472 del 1997 ovvero per le sanzioni dovute sugli importi liquidati a seguito di decisione delle Commissioni Tributarie.

## 2. RICORSO AVVERSO L'AVVISO DI LIQUIDAZIONE - D.Lgs. 31 dicembre 1992, n. 546

Avverso il presente atto è ammesso ricorso alla Commissione Tributaria Provinciale sotto indicata, entro 60 giorni dalla data della sua notificazione (artt. 18 e 21 del D.Lgs. n. 546 del 1992), tenendo conto della sospensione dei termini nel periodo feriale (1° agosto - 15 settembre).

Per le controversie di valore inferiore a 2.582 Euro, il ricorso può essere proposto direttamente dal contribuente. Nel caso in cui il valore della controversia è pari o superiore a 2.582 Euro il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore abilitato rientrante tra le categorie elencate nell'art. 12, comma 2, del D.Lgs. n. 546 del 1992, che deve sottoscrivere il ricorso e gli ulteriori atti processuali (artt. 12 e 18 del D.Lgs. n. 546 del 1992). E' assicurata l'assistenza tecnica gratuita ai non abbienti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 546 del 1992.

Per valore della controversia deve intendersi l'importo del tributo al netto degli interessi e delle eventuali sanzioni irrogate con l'atto impugnato. In caso di controversie relative esclusivamente alle irrogazioni di sanzioni, il valore è costituito dalla somma di queste.

Il ricorso, in bollo da 10,33 euro per ogni quattro facciate, è proposto mediante notifica a questo ufficio della copia conforme all'originale a norma degli articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile, oppure mediante consegna o spedizione dell'originale a mezzo plico raccomandato senza busta con avviso di ricevimento (art. 16, commi 2 e 3 e art. 20 del D.Lgs. n. 546 del 1992). Successivamente il ricorrente, entro 30 giorni dalla proposizione del ricorso dovrà costituirsi in giudizio, a pena di inammissibilità, mediante deposito, presso la segreteria della Commissione Tributaria adita, dell'originale del ricorso notificato a norma degli articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile, ovvero di copia del ricorso consegnato o spedito per posta, con fotocopia della ricevuta di deposito o della spedizione per raccomandata a mezzo del servizio postale (art. 22 del D.Lgs. n. 546 del 1992).

Il ricorso non sospende la riscossione, a meno che si tratti di imposta suppletiva.

## 3. TARDIVO PAGAMENTO - Art. 13, comma 2, del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 471.

Ove il pagamento dei tributi non venga effettuato entro il termine di 60 giorni dalla data di notifica del presente avviso, l'ufficio applicherà una sanzione pari al 30% delle imposte dovute nonché gli interessi maturati, a meno che il contribuente si sia avvalso delle norme sul ravvedimento di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 472 del 1997.

## 4. MODALITA' DI PAGAMENTO - D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 237.

Il pagamento potrà essere effettuato presso qualsiasi concessionario della riscossione, banca o posta, utilizzando l'allegato Mod. F23. Qualora in luogo del Mod. F23 allegato, venga utilizzato quello reperibile presso gli enti sopra indicati, si raccomanda di ricopiare integralmente, sul modello utilizzato per il versamento, i dati riportati su quello allegato, ponendo particolare attenzione al numero di riferimento.

## 5. ULTERIORI INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE.

Commissione tributaria provinciale competente: .....

.....

Ufficio al quale notificare il ricorso, rivolgersi per informazioni o promuovere un riesame dell'atto per l'esercizio del pote-

re di autotutela: .....

.....

Funzionario responsabile del procedimento: .....

.....

MOD.16 MECC

**RELATA DI NOTIFICA**

(ai sensi dell'art. 60 del D.P.R. n. 600 del 1973)

AVVISO NUMERO

io sottoscritto \_\_\_\_\_ messo (1)

\_\_\_\_\_ ho notificato il presente atto alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

del mese \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

frazione \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

– in "luogo libero", mediante consegna nelle "mani proprie" del destinatario, Sig. \_\_\_\_\_

– nella casa di abitazione, ufficio o azienda, mediante consegna al Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di (2) \_\_\_\_\_ che (3) \_\_\_\_\_

– mediante consegna nelle mani del Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di (4) \_\_\_\_\_, in mancanza di (5) \_\_\_\_\_, dandone notizia al destinatario

a mezzo lettera raccomandata n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ dell'ufficio postale di \_\_\_\_\_

– mediante deposito presso la casa Comunale di \_\_\_\_\_

ed affissione di avviso di deposito alla (6) \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

poiché (7) \_\_\_\_\_

dandone notizia al destinatario a mezzo lettera raccomandata, con avviso di ricevimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

dell'ufficio postale di \_\_\_\_\_

– presso la persona o l'ufficio del domicilio eletto, mediante consegna alla persona, al capo dell'ufficio o al destinatario,

Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

– mediante deposito presso la casa Comunale di \_\_\_\_\_

ed affissione di avviso di deposito nel relativo albo, poiché, effettuate le ricerche anche anagrafiche, nello stesso Comune non risulta abitazione, ufficio o azienda del contribuente.

Il consegnatario

Il messo

(1) del Comune di \_\_\_\_\_ oppure speciale dell'Ufficio di \_\_\_\_\_

(2) "destinatario", "persona di famiglia", "addetto alla casa o all'ufficio o all'azienda", ecc:

(3) "ha firmato", "si è rifiutato di firmare";

(4) "portiere" dello stabile dove è l'abitazione, l'ufficio o l'azienda, "in mancanza" delle altre persone legittimate: "vicino di casa", in mancanza anche del portiere dello stabile;

(5) persona di famiglia, addetto alla casa, ufficio o azienda, portiere;

(6) "porta dell'abitazione, dell'ufficio, dell'azienda":

(7) indicare i motivi riguardanti l'impossibilità di consegnare per irreperibilità, incapacità o rifiuto delle persone legittimate a ricevere l'atto.



**NOTIFICA A MEZZO POSTA**

MOD.16 MECC

(ai sensi dell'art. 14 della legge 20/11/1982 n. 890)

il presente atto viene spedito a mezzo dell'ufficio postale di:

\_\_\_\_\_

tramite raccomandata con avviso di ricevimento n. RD \_\_\_\_\_

MODULARIO  
ENTRATE-05 MECC.

MOD. 31 C. G.



AGENZIA DELLE ENTRATE

## ORDINATIVO SU ORDINE DI ACCREDITAMENTO

CODICE TITOLO	CODICE FUNZIONALE	CODICE ECONOMICO	ESERCIZIO	NUMERO ORDINATIVO (3)	CAPITOLO	NUMERO O/A	IDENTIFICATIVO O/A

Agenzia delle Entrate .....

(1) .....

(2) .....

La Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato

di .....

pagherà in (4) ..... la somma di euro

(6) .....

a favore del creditore sottoindicato, per (7) .....

dovuta giusta i documenti (8) .....

.....

## SOMMA DA PAGARE

SOMMA LORDA .....

RIT. PREVIDENZIALE .....

IRPEF .....

BOLLO .....

SOMMA NETTA .....

## IMPORTO (5)

.....

## GENERALITÀ DEL CREDITORE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Cognome, nome, luogo e data di nascita nonché - ove occorra - del procuratore o rappresentante autorizzato a riscuotere; indicazioni della forma di pagamento

## QUIETANZA DEL CREDITORE

Il Funzionario Delegato

..... addi .....

L'Addetto al Riscontro Contabile

Timbro  
SezioneTimbro  
Ufficio  
EmittenteVisto per l'ammissione a pagamento  
Il Titolare dell'Unità di Riscontro

(9) .....

(10) .....

(1) Ufficio da cui è stato emesso l'ordine di accreditamento - (2) L'Ufficio dal quale è stato emesso l'ordinativo di pagamento  
 (3) Numero progressivo degli ordinativi emessi su ciascun ordine di accreditamento - (4) Luogo di pagamento - (5) Importo in cifre - (6) Importo in lettere - (7) Causale del pagamento - (8) Documenti giustificativi - (9) Qualifica ufficiale del funzionario delegato  
 (10) Qualifica ufficiale dell'addetto al riscontro contabile.

MODULARIO  
ENTRATE-06 MECC.

AGENZIA DELLE ENTRATE

MOD.85/bis

**VALUTAZIONE N.**

(da indicare in caso di ricorso)

**N.Part.****pag. .... di .....****AVVISO DI RETTIFICA E LIQUIDAZIONE DELLA MAGGIORE IMPOSTA**

UFFICIO DI:

NATO A

VIA

CF:

IN QUALITÀ DI

IL SOTTOSCRITTO DIRETTORE AVVERTE CHE PER I BENI E I DIRITTI OGGETTO DELL'ATTO REGISTRATO IL

SERIE

N.

(NOTAIO:

)

I VALORI SONO STATI RETTIFICATI COME SEGUE:

N.	VALORE		VALORE INIZIALE		SPESE	
	DICHIARATO	ACCERTATO	DICHIARATO	ACCERTATO	DICHIARATE	AMMESSE
1						
2						

1 DESCRIZIONE DEL BENE E MOTIVAZIONE DELL'ACCERTAMENTO

ROMA,

IL DIRETTORE

**AVVERTENZE****1. DEFINIZIONE DELL'ACCERTAMENTO PER OMESSA IMPUGNAZIONE (IMPOSTE E SANZIONI ACCESSORIE) - art. 15 del D.Lgs. 19 giugno 1997, n. 218.**

Le sanzioni irrogate sono ridotte ad un quarto qualora il presente atto non venga impugnato, non sia presentata istanza di accertamento con adesione e si provveda al pagamento delle somme complessivamente dovute, tenuto conto della predetta riduzione, entro il termine previsto per la proposizione del ricorso (indicato al successivo punto 4). La sanzione da pagare non può essere, in ogni caso, inferiore a un quarto della somma delle sanzioni minime previste dalla legge per le violazioni più gravi relative a ciascun tributo. Entro 10 giorni dal versamento dell'intero importo dovuto, il contribuente fa pervenire a quest'ufficio la quietanza dell'avvenuto pagamento.

Le somme dovute possono essere versate anche ratealmente secondo le disposizioni dell'art. 8, comma 2, del D.Lgs. n. 218 del 1997. In tal caso il contribuente fa pervenire, entro 10 giorni dal versamento della prima rata, la quietanza dell'avvenuto pagamento, la documentazione relativa alla cauzione o alla fideiussione, a garanzia delle ulteriori rate, per il periodo di rateazione aumentato di un anno, e una comunicazione contenente l'indicazione della modalità di pagamento rateale prescelto.

**2. DEFINIZIONE DELLE SOLE SANZIONI - Art. 17 del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472.**

Entro il termine previsto per la proposizione del ricorso è ammessa la definizione agevolata delle sole sanzioni con il pagamento di un importo pari ad un quarto della somma delle sanzioni minime previste dalla legge per le violazioni più gravi relative a ciascun tributo.

**3. ACCERTAMENTO CON ADESIONE**

L'accertamento può essere definito con adesione anche di uno solo degli obbligati secondo le disposizioni recate al D.Lgs. n. 218 del 1997, nel caso in cui il presente avviso non sia stato preceduto dall'invito a comparire previsto dall'art. 11 del medesimo decreto legislativo.

In tal caso il contribuente può produrre istanza di accertamento con adesione in contraddittorio con questo ufficio. L'istanza deve essere presentata in carta libera a questo ufficio con l'indicazione del proprio recapito, anche telefonico, entro il termine previsto per la proposizione del ricorso, mediante consegna diretta o avvalendosi del servizio postale. Dalla data di presentazione dell'istanza i termini per l'impugnazione dell'atto davanti alla commissione tributaria provinciale sono sospesi per tutti i coobbligati per un periodo di 90 giorni. L'impugnazione dell'atto da parte del soggetto che abbia richiesto l'accertamento con adesione comporta automatica rinuncia all'istanza di accertamento con adesione.

**4. RICORSO AVVERSO L'AVVISO DI LIQUIDAZIONE - D.Lgs. 31 dicembre 1992, n. 546**

Avverso il presente atto è ammesso ricorso alla Commissione Tributaria Provinciale sotto indicata, entro 60 giorni dalla data della sua notificazione (artt. 18 e 21 del D.Lgs. n. 546 del 1992), tenendo conto della sospensione dei termini nel periodo feriale (1° agosto - 15 settembre). Per le controversie di valore inferiore a 2.582 Euro, il ricorso può essere proposto direttamente dal contribuente. Nel caso in cui il valore della controversia è pari o superiore a 2.582 Euro il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore abilitato rientrante tra le categorie elencate nell'art. 12, comma 2, del D.Lgs. n. 546 del 1992, che deve sottoscrivere il ricorso e gli ulteriori atti processuali (artt. 12 e 18 del D.Lgs. n. 546 del 1992). E' assicurata l'assistenza tecnica gratuita ai non abbienti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 546 del 1992.

Per valore della controversia deve intendersi l'importo del tributo al netto degli interessi e delle eventuali sanzioni irrogate con l'atto impugnato. In caso di controversie relative esclusivamente alle irrogazioni di sanzioni, il valore è costituito dalla somma di queste.

Il ricorso, in bollo da 10,33 euro per ogni quattro facciate, è proposto mediante notifica a questo ufficio della copia conforme all'originale a norma degli articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile, oppure mediante consegna o spedizione dell'originale a mezzo plico raccomandato senza busta con avviso di ricevimento (art. 16, commi 2 e 3 e art. 20 del D.Lgs. n. 546 del 1992). Successivamente il ricorrente, entro 30 giorni dalla proposizione del ricorso dovrà costituirsi in giudizio, a pena di inammissibilità, mediante deposito, presso la segreteria della Commissione Tributaria adita, dell'originale del ricorso notificato a norma degli articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile, ovvero di copia del ricorso consegnato o spedito per posta, con fotocopia della ricevuta di deposito o della spedizione per raccomandata a mezzo del servizio postale (art. 22 del D.Lgs. n. 546 del 1992). In caso di proposizione del ricorso, la maggiore imposta liquidata e gli interessi moratori devono essere pagati nella misura di un terzo.

**5. TARDIVO PAGAMENTO - Art. 13, comma 2, del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 471.**

Ove il pagamento dei tributi, dovuti per intero o nella misura di 1/3 in caso di ricorso, non venga effettuato entro il termine di 60 giorni dalla data di notifica del presente avviso, l'ufficio applicherà una sanzione pari al 30% delle imposte dovute nonché gli interessi maturati, a meno che il contribuente si sia avvalso delle norme sul ravvedimento di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 472 del 1997.

**6. MODALITA' DI PAGAMENTO - D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 237.**

Il pagamento potrà essere effettuato presso qualsiasi concessionario della riscossione, banca o posta, utilizzando l'allegato Mod. F23. Qualora in luogo del Mod. F23 allegato, venga utilizzato quello reperibile presso gli enti sopra indicati, si raccomanda di ricopiare integralmente, sul modello utilizzato per il versamento, i dati riportati su quello allegato, ponendo particolare attenzione al numero di riferimento.

**7. ULTERIORI INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE.**

Commissione tributaria provinciale competente: .....

.....

Ufficio al quale notificare il ricorso, rivolgersi per informazioni o promuovere un riesame dell'atto per l'esercizio del potere di autotutela:

.....

.....

Funzionario responsabile del procedimento: .....

.....

MOD. 85 BIS

**RELATA DI NOTIFICA**

(ai sensi dell'art. 60 del D.P.R. n. 600 del 1973)

AVVISO NUMERO \_\_\_\_\_

io sottoscritto \_\_\_\_\_ messo (1)

\_\_\_\_\_ ho notificato il presente atto alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

del mese \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

frazione \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

– in "luogo libero", mediante consegna nelle "mani proprie" del destinatario, Sig. \_\_\_\_\_

– nella casa di abitazione, ufficio o azienda, mediante consegna al Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di (2) \_\_\_\_\_ che (3) \_\_\_\_\_

– mediante consegna nelle mani del Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di (4) \_\_\_\_\_, in mancanza di (5) \_\_\_\_\_, dandone notizia al destinatario

a mezzo lettera raccomandata n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ dell'ufficio postale di \_\_\_\_\_

– mediante deposito presso la casa Comunale di \_\_\_\_\_

ed affissione di avviso di deposito alla (6) \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

poiché (7) \_\_\_\_\_

dandone notizia al destinatario a mezzo lettera raccomandata, con avviso di ricevimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

dell'ufficio postale di \_\_\_\_\_

– presso la persona o l'ufficio del domicilio eletto, mediante consegna alla persona, al capo dell'ufficio o al destinatario,

Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

– mediante deposito presso la casa Comunale di \_\_\_\_\_

ed affissione di avviso di deposito nel relativo albo, poiché, effettuate le ricerche anche anagrafiche, nello stesso Comune non risulta abitazione, ufficio o azienda del contribuente.

Il consegnatario

Il messo

(1) del Comune di \_\_\_\_\_ oppure speciale dell'Ufficio di \_\_\_\_\_

(2) "destinatario", "persona di famiglia", "addetto alla casa o all'ufficio o all'azienda", ecc:

(3) "ha firmato", "si è rifiutato di firmare";

(4) "portiere" dello stabile dove è l'abitazione, l'ufficio o l'azienda, "in mancanza" delle altre persone legittimate: "vicino di casa", in mancanza anche del portiere dello stabile;

(5) persona di famiglia, addetto alla casa, ufficio o azienda, portiere;

(6) "porta dell'abitazione, dell'ufficio, dell'azienda":

(7) indicare i motivi riguardanti l'impossibilità di consegnare per irreperibilità, incapacità o rifiuto delle persone legittimate a ricevere l'atto.

MOD. 85 BIS

**NOTIFICA A MEZZO POSTA**

(ai sensi dell'art. 14 della legge 20/11/1982 n. 890)

il presente atto viene spedito a mezzo dell'ufficio postale di:

---

tramite raccomandata con avviso di ricevimento n. RD 

---

MODULARIO  
ENTRATE-07 MECC.

MOD. 342

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

VALUTAZIONE N.  
AVVISO N.

pag. .... di .....

**AVVISO DI RETTIFICA E LIQUIDAZIONE DELLA MAGGIORE IMPOSTA**

UFFICIO DI

**AVVERTENZE****1. DEFINIZIONE DELL'ACCERTAMENTO PER OMESSA IMPUGNAZIONE (IMPOSTE E SANZIONI ACCESSORIE) - art. 15 del D.Lgs. 19 giugno 1997, n. 218.**

Le sanzioni irrogate sono ridotte ad un quarto qualora il presente atto non venga impugnato, non sia presentata istanza di accertamento con adesione e si provveda al pagamento delle somme complessivamente dovute, tenuto conto della predetta riduzione, entro il termine previsto per la proposizione del ricorso (indicato al successivo punto 4). La sanzione da pagare non può essere, in ogni caso, inferiore a un quarto della somma delle sanzioni minime previste dalla legge per le violazioni più gravi relative a ciascun tributo. Entro 10 giorni dal versamento dell'intero importo dovuto, il contribuente fa pervenire a quest'ufficio la quietanza dell'avvenuto pagamento.

Le somme dovute possono essere versate anche ratealmente secondo le disposizioni dell'art. 8, comma 2, del D.Lgs. n. 218 del 1997. In tal caso il contribuente fa pervenire, entro 10 giorni dal versamento della prima rata, la quietanza dell'avvenuto pagamento, la documentazione relativa alla cauzione o alla fideiussione, a garanzia delle ulteriori rate, per il periodo di rateazione aumentato di un anno, e una comunicazione contenente l'indicazione della modalità di pagamento rateale prescelto.

**2. DEFINIZIONE DELLE SOLE SANZIONI - Art. 17 del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472.**

Entro il termine previsto per la proposizione del ricorso è ammessa la definizione agevolata delle sole sanzioni con il pagamento di un importo pari ad un quarto della sanzione irrogata; l'importo da pagare non può essere, in ogni caso, inferiore ad un quarto della somma delle sanzioni minime previste dalla legge per le violazioni più gravi relative a ciascun tributo.

**3. ACCERTAMENTO CON ADESIONE**

L'accertamento può essere definito con adesione anche di uno solo degli obbligati secondo le disposizioni recate al D.Lgs. n. 218 del 1997, nel caso in cui il presente avviso non sia stato preceduto dall'invito a comparire previsto dall'art. 11 del medesimo decreto legislativo.

In tal caso il contribuente può produrre istanza di accertamento con adesione in contraddittorio con questo ufficio. L'istanza deve essere presentata in carta libera a questo ufficio con l'indicazione del proprio recapito, anche telefonico, entro il termine previsto per la proposizione del ricorso, mediante consegna diretta o avvalendosi del servizio postale. Dalla data di presentazione dell'istanza i termini per l'impugnazione dell'atto davanti alla commissione tributaria provinciale sono sospesi per tutti i coobbligati per un periodo di 90 giorni. L'impugnazione dell'atto da parte del soggetto che abbia richiesto l'accertamento con adesione comporta automatica rinuncia all'istanza di accertamento con adesione.

**4. RICORSO AVVERSO L'AVVISO DI LIQUIDAZIONE - D.Lgs. 31 dicembre 1992, n. 546**

Avverso il presente atto è ammesso ricorso alla Commissione Tributaria Provinciale sotto indicata, entro 60 giorni dalla data della sua notificazione (artt. 18 e 21 del D.Lgs. n. 546 del 1992), tenendo conto della sospensione dei termini nel periodo feriale (1° agosto - 15 settembre). Per le controversie di valore inferiore a 2.582 Euro, il ricorso può essere proposto direttamente dal contribuente. Nel caso in cui il valore della controversia è pari o superiore a 2.582 Euro il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore abilitato rientrante tra le categorie elencate nell'art. 12, comma 2, del D.Lgs. n. 546 del 1992, che deve sottoscrivere il ricorso e gli ulteriori atti processuali (artt. 12 e 18 del D.Lgs. n. 546 del 1992). E' assicurata l'assistenza tecnica gratuita ai non abbienti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 546 del 1992. Per valore della controversia deve intendersi l'importo del tributo al netto degli interessi e delle eventuali sanzioni irrogate con l'atto impugnato. In caso di controversie relative esclusivamente alle irrogazioni di sanzioni, il valore è costituito dalla somma di queste.

Il ricorso, in bollo da 10,33 euro per ogni quattro facciate, è proposto mediante notifica a questo ufficio della copia conforme all'originale a norma degli articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile, oppure mediante consegna o spedizione dell'originale a mezzo plico raccomandato senza busta con avviso di ricevimento (art. 16, commi 2 e 3 e art. 20 del D.Lgs. n. 546 del 1992). Successivamente il ricorrente, entro 30 giorni dalla proposizione del ricorso dovrà costituirsi in giudizio, a pena di inammissibilità, mediante deposito, presso la segreteria della Commissione Tributaria adita, dell'originale del ricorso notificato a norma degli articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile, ovvero di copia del ricorso consegnato o spedito per posta, con fotocopia della ricevuta di deposito o della spedizione per raccomandata a mezzo del servizio postale (art. 22 del D.Lgs. n. 546 del 1992). In caso di proposizione del ricorso, la maggiore imposta liquidata e gli interessi moratori devono essere pagati nella misura di un terzo.

**5. TARDIVO PAGAMENTO - Art. 13, comma 2, del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 471.**

Ove il pagamento dei tributi, dovuti per intero o nella misura di 1/3 in caso di ricorso, non venga effettuato entro il termine di 60 giorni dalla data di notifica del presente avviso, l'ufficio applicherà una sanzione pari al 30% delle imposte dovute nonché gli interessi maturati, a meno che il contribuente si sia avvalso delle norme sul ravvedimento di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 472 del 1997.

**6. MODALITA' DI PAGAMENTO - D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 237.**

Il pagamento potrà essere effettuato presso qualsiasi concessionario della riscossione, banca o posta, utilizzando l'allegato Mod. F23. Qualora in luogo del Mod. F23 allegato, venga utilizzato quello reperibile presso gli enti sopra indicati, si raccomanda di ricopiare integralmente, sul modello utilizzato per il versamento, i dati riportati su quello allegato, ponendo particolare attenzione al numero di riferimento.

**7. ULTERIORI INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE.**

Commissione tributaria provinciale competente: .....

.....

Ufficio al quale notificare il ricorso, rivolgersi per informazioni o promuovere un riesame dell'atto per l'esercizio del potere di autotutela:

.....

.....

Funzionario responsabile del procedimento: .....

.....



MOD. 342

**RELATA DI NOTIFICA**

(ai sensi dell'art. 60 del D.P.R. n. 600 del 1973)

AVVISO NUMERO

io sottoscritto \_\_\_\_\_ messo (1)

\_\_\_\_\_ ho notificato il presente atto alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

del mese \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

frazione \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

– in "luogo libero", mediante consegna nelle "mani proprie" del destinatario, Sig. \_\_\_\_\_

– nella casa di abitazione, ufficio o azienda, mediante consegna al Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di (2) \_\_\_\_\_ che (3) \_\_\_\_\_

– mediante consegna nelle mani del Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di (4) \_\_\_\_\_, in mancanza di (5) \_\_\_\_\_, dandone notizia al destinatario

a mezzo lettera raccomandata n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ dell'ufficio postale di \_\_\_\_\_

– mediante deposito presso la casa Comunale di \_\_\_\_\_

ed affissione di avviso di deposito alla (6) \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

poiché (7) \_\_\_\_\_

dandone notizia al destinatario a mezzo lettera raccomandata, con avviso di ricevimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

dell'ufficio postale di \_\_\_\_\_

– presso la persona o l'ufficio del domicilio eletto, mediante consegna alla persona, al capo dell'ufficio o al destinatario,

Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

– mediante deposito presso la casa Comunale di \_\_\_\_\_

ed affissione di avviso di deposito nel relativo albo, poiché, effettuate le ricerche anche anagrafiche, nello stesso Comune non risulta abitazione, ufficio o azienda del contribuente.

Il consegnatario

Il messo

(1) del Comune di \_\_\_\_\_ oppure speciale dell'Ufficio di \_\_\_\_\_

(2) "destinatario", "persona di famiglia", "addetto alla casa o all'ufficio o all'azienda", ecc:

(3) "ha firmato", "si è rifiutato di firmare";

(4) "portiere" dello stabile dove è l'abitazione, l'ufficio o l'azienda, "in mancanza" delle altre persone legittimate: "vicino di casa", in mancanza anche del portiere dello stabile;

(5) persona di famiglia, addetto alla casa, ufficio o azienda, portiere;

(6) "porta dell'abitazione, dell'ufficio, dell'azienda":

(7) indicare i motivi riguardanti l'impossibilità di consegnare per irreperibilità, incapacità o rifiuto delle persone legittimate a ricevere l'atto.

MOD. 342

**NOTIFICA A MEZZO POSTA**

(ai sensi dell'art. 14 della legge 20/11/1982 n. 890)

il presente atto viene spedito a mezzo dell'ufficio postale di:

---

tramite raccomandata con avviso di ricevimento n. RD 

---

MODULARIO  
ENTRATE-08 MECC.

MOD. IVA 114



**AGENZIA DELLE ENTRATE**

**VERBALE DI LIQUIDAZIONE**

MODULARIO  
ENTRATE-09 MECC.

MOD. IVA 21 C. G.



AGENZIA DELLE ENTRATE

## AVVISO DI PAGAMENTO

## UFFICIO DI

PROT. N.

A

E P.C.

RIMBORSO I.V.A. AI SENSI DELL'ART. 38 BIS DEL D.P.R. 26 OTTOBRE 1972 N° 633,  
E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI

PARTITA I.V.A.

ANNO

PERIODO

si informa che è stato emesso ordinativo di pagamento n°

di €

imputato al capitolo

rimborso I.V.A. per il periodo sopra specificato, a favore di:

A \_\_\_\_\_ che legge la notizia, la comunicazione  
viene data ai fini della determinazione del periodo di validità della garanzia di cui alla fideiussione del  
n° \_\_\_\_\_, rilasciata a favore dell'amministrazione finanziaria ai sensi dell'art. 38 bis del D.P.R. 26 ottobre  
1972 n° 633, e successive modificazioni ed integrazioni.

IL DIRETTORE

..... ADDÌ .....

## DESTINATARIO

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MODULARIO  
ENTRATE-10 MECC.

MOD. IVA 8 BIS



AGENZIA DELLE ENTRATE

## FOGLIO DI PRENOTAZIONE A RUOLO

UFFICIO DI

DATA

DATA DI PRESCRIZIONE

NUMERO

A CARICO DI

PER LA SEGUENTE CAUSALE:

## LE SOMME SOTTOINDICATE, RELATIVE ALL'ANNO D'IMPOSTA

NUMERO	CODICE TRIBUTO	IMPORTO		NUMERO	CODICE TRIBUTO	IMPORTO

ANNOTAZIONI

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO TRASMISSIONE DATI

IL DIRETTORE

MODULARIO  
ENTRATE-11 MECC.

MOD. IVA 9 BIS



AGENZIA DELLE ENTRATE

## NOTA DI VARIAZIONE

UFFICIO DI  
DATA

NUMERO

VARIAZIONI  
AL FOGLIO DI PRENOTAZIONE N.RELATIVO ALL'ANNO  
INTESTATO A

NUMERO	CODICE TRIBUTO	IMPORTO	NUMERO	CODICE TRIBUTO	IMPORTO

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO TRASMISSIONE DATI

IL DIRETTORE

MODULARIO  
ENTRATE-12 MECC.

MOD. AT/E1



**AGENZIA DELLE ENTRATE**





PROVVEDIMENTO 31 gennaio 2002.

**Approvazione del modulario entrate concernente la modulistica da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno degli uffici finanziari ovvero da parte dei contribuenti.**

#### IL DIRETTORE DELL'AGENZIA

In base alle attribuzioni conferitegli dalle disposizioni di legge e dalle norme statutarie e di regolamento riportate nel seguito del presente provvedimento;

Dispone:

##### *1. Approvazione del modulario*

1.1. È approvato il modulario entrate concernente i modelli di seguito indicati da utilizzare nello svolgimento di attività all'interno negli Uffici finanziari ovvero da parte dei contribuenti:

Numero del modulario	Modello	Denominazione
Agenzia delle Entrate 001	Mod. 1	Denuncia contratto locazione o affitto
Agenzia delle Entrate 002	Mod. 2	Avveramento della condizione sospensiva
Agenzia delle Entrate 003	Mod. 1 M.B.	Riconsegna cartoncino di bollazione Dichiarazione
Agenzia delle Entrate 004	IVA 79	Istanza di rimborso dell'imposta sul valore aggiunto da parte dei soggetti non residenti
Agenzia delle Entrate 005	IVA 113	Verbale di notificazione Foglio notizie
Agenzia delle Entrate 006		Prospetto di liquidazione delle imposte ipotecaria, catastale, ecc. a seguito di successione
Agenzia delle Entrate 007	Mod. 69	Richiesta di registrazione
Agenzia delle Entrate 008	Mod. 9	Rinvio di notizie
Agenzia delle Entrate 009	Mod. 87	Foglio valutazione beni trasferiti
Agenzia delle Entrate 010	IVA 24	Distinta dei documenti presentati per la bollatura e vidimazione
Agenzia delle Entrate 011	Mod.237	Dichiarazione di sussistenza di debito
Agenzia delle Entrate 012	Mod. Intra 12	Dichiarazione mensile degli acquisti intracomunitari di beni effettuati da enti non soggetti passivi d'imposta e da agricoltori esonerati

Numero del modulario	Modello	Denominazione
Agenzia delle Entrate 013	Mod. Intra 13	Dichiarazione di acquisto intracomunitario da parte di enti, associazioni o altre organizzazioni
Agenzia delle Entrate 014	Mod. IVA 38/RIC	Richiesta di rimborso IVA Art. 53 del DL 30 agosto 1993, n. 331
Agenzia delle Entrate 015	Mod. G	Richiesta di erogazione del rimborso mediante conto fiscale
Agenzia delle Entrate 016	Mod. 209	Richiesta di bollazione
Agenzia delle Entrate 017	Mod. IVA 103	Trasmissione di segnalazione
Agenzia delle Entrate 018	Mod. IVA 104	Trasmissione di segnalazione da parte della Guardia di Finanza
Agenzia delle Entrate 019	Mod. RR	Richiesta di registrazione di più atti
Agenzia delle Entrate 020	Mod. 363 ID	Rilevazione dei controlli sui sostituti d'imposta
Agenzia delle Entrate 021	Mod. 325	Richiesta di accreditamento dei rimborsi automatizzati in conto corrente bancario
Agenzia delle Entrate 022	Mod 522	Elenco buoni di sgravio o decreti di discarico
Agenzia delle Entrate 023	Mod. 514/1	Sgravio per ruoli con aggio
Agenzia delle Entrate 024	Mod. 514/bis	Sgravio con compenso
Agenzia delle Entrate 025	Mod.514/ter	Discarico senza buono
Agenzia delle Entrate 026	Mod 4	Avviso postale di sgravio-rel. 514
Agenzia delle Entrate 027	Mod. 4	Avviso postale di sgravio-rel. 514/bis
Agenzia delle Entrate 028	Mod. 4	Avviso postale di sgravio-rel. 514/ter

## 2. Reperibilità e caratteristiche dei modelli.

2.1. I modelli di cui al punto 1.1 ad uso dei contribuenti sono resi disponibili gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate in formato elettronico sul sito Intranet e sul sito Internet dell'Agenzia delle Entrate [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it).

Gli stessi modelli possono essere riprodotti sui fogli singoli di carta bianca, uso mano da 80 gr per mq, formato A4, (larghi cm 21,0 e alti cm 29,7), anche con stampa monocromatica, in colore nero, mediante utilizzo di stampanti laser o altri tipi di stampanti che, comunque, garantiscano la chiarezza, l'intelligibilità dei modelli stessi nel tempo.

### Motivazioni.

Il presente provvedimento viene adottato al fine di aggiornare la modulistica, utilizzata negli uffici finanziari nonché dai contribuenti, in relazione ai mutamenti che hanno riguardato l'entrata in funzione dell'Agenzia delle Entrate, l'introduzione dell'Euro quale moneta unica europea, e, in generale, la normativa fiscale vigente.

*Attribuzioni del Direttore dell'Agenzia delle Entrate.*

Decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300 (art. 57; art. 62; art. 66; art. 67, comma 1; art. 68, comma 1; art. 71, comma 3, lettera a); art. 73, comma 4).

Decreto del Ministro delle finanze 28 dicembre 2000, (pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 9 del 12 gennaio 2001).

Regolamento di amministrazione dell'Agenzia delle entrate (pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 36 del 13 febbraio 2001 (art. 2, comma 1).

Statuto dell'Agenzia delle entrate (pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 42 del 20 febbraio 2001) (art. 5, comma 1; art. 6, comma 1).

*Normativa di riferimento*

Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 633 e successive modificazioni: istituzione e disciplina dell'imposta sul valore aggiunto;

Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642: disciplina dell'imposta di bollo;

Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 643: istituzione dell'imposta comunale sull'incremento di valore degli immobili;

Decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 600 e successive modificazioni: disposizioni in materia di accertamento delle imposte sui redditi;

Testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta di registro approvato con decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1986, n. 131;

Testo unico delle imposte sui redditi approvato con decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917;

Testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta sulle successioni e donazioni approvato con decreto legislativo 31 ottobre 1990, n. 346;

Testo unico delle disposizioni concernenti le imposte ipotecaria e catastale, approvato con decreto legislativo 31 ottobre 1990, n. 347;

Legge 30 dicembre 1991, n. 413: disposizioni per ampliare le basi imponibili, per razionalizzare, facilitare e potenziare l'attività di accertamento; disposizioni per la rivalutazione obbligatoria dei beni immobili delle imprese, nonché per riformare il contenzioso e per la definizione agevolata di rapporti tributari pendenti; delega al Presidente della Repubblica per la concessione di amnistia per reati tributari; istituzione dei centri di assistenza fiscale e del conto fiscale;

Decreto legge 30 agosto 1993, n. 331, convertito, con modificazioni dalla legge 29 ottobre 1993, n. 427: disciplina per un periodo transitorio delle operazioni intracomunitarie agli effetti dell'imposta sul valore aggiunto.

Decreto ministeriale 28 dicembre 1993, n. 567: regolamento di attuazione dell'art. 78, commi da 27 a 38, della legge 30 dicembre 1991, n. 413, concernente l'istituzione del conto fiscale.

Regolamento (CE) n. 1103/97 del 17 giugno 1997 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale CEE L 162 del 19 giugno 1997 relativo a talune disposizioni per l'introduzione dell'euro.

Regolamento (CE) n. 974/98 del 3 maggio 1998 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale CEE L 139 dell'11 maggio 1998 relativo all'introduzione dell'euro.

Decreto legislativo 24 giugno 1998, n. 213: disposizioni per l'introduzione dell'euro nell'ordinamento nazionale.

Decreto legislativo 26 febbraio 1999, n. 46: riordino della disciplina della riscossione mediante ruolo a norma dell'art. 1 della legge 28 settembre 1998, n. 337.

Decreto legislativo 13 aprile 1999, n. 112: riordino del servizio nazionale della riscossione.

Il presente provvedimento sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 31 gennaio 2002

*Il direttore dell'Agenzia:* FERRARA

ESEMPLARE DA RESTITUIRE AL DENUNZIANTE

MODULARIO ENTRATE-001		MOD. 1
 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b> <b>DENUNCIA DI CONTRATTO VERBALE DI LOCAZIONE ED AFFITTO DI BENI IMMOBILI</b>		

UFFICIO DI .....

SI DENUNCIA CHE FRA I SIGNORI <sup>(1)</sup>

CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				U/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				U/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				U/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				U/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		

È STATA STIPULATA LA SEGUENTE CONVENZIONE .....

DATA DI ESECUZIONE DELLA CONVENZIONE

GIORNO	MESE	ANNO

**OGGETTO DELLA CONVENZIONE**

DESCRIZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE (immobile o porzione di esso dato in affitto o locazione) COMUNE - PROVINCIA - LOCALITÀ <sup>(2)</sup>			
VIA O PIAZZA ..... N. CIVICO ..... PIANO ..... USO .....			
DURATA DELL'AFFITTO O DELLA LOCAZIONE DAL ..... AL .....			
CORRISPETTIVI PATTUITI .....			

FATTA LA PRESENTE DENUNCIA IN ESECUZIONE DEGLI ARTICOLI 2, 3 E 17 DEL D.P.R. 26 APRILE 1986 N.131

FIRMA DI ALMENO UNA DELLE PARTI CONTRAENTI <sup>(4)</sup>

A ..... ADDI .....

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARSI A CURA DEL DICHIARANTE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO		BOLLO A CALENDARIO
	AZIENDA	CAB/SPORTELLI	
giorno   mese   anno			

UFFICIO

REGISTRAZIONE IN DATA ..... SERIE .....

AL N. .... VERSATO .....

{ ..... }

IL DIRETTORE

L'imposta dovuta è stata prenotata al partitico campione Serie ..... Art. N. ....

ESEMPLARE DA TRATTENERE IN UFFICIO

MODULARIO ENTRATE-001	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. 1
	<b>DENUNCIA DI CONTRATTO VERBALE DI LOCAZIONE ED AFFITTO DI BENI IMMOBILI</b>	

UFFICIO DI .....

SI DENUNCIA CHE FRA I SIGNORI <sup>(1)</sup>

CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				L/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				L/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				L/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE				L/C <sup>(2)</sup>
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO		
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		

È STATA STIPULATA LA SEGUENTE CONVENZIONE .....

DATA DI ESECUZIONE DELLA CONVENZIONE

GIORNO	MESE	ANNO

**OGGETTO DELLA CONVENZIONE**

DESCRIZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE (immobile o porzione di esso dato in affitto o locazione) COMUNE - PROVINCIA - LOCALITÀ <sup>(3)</sup>			
VIA O PIAZZA ..... N. CIVICO ..... PIANO ..... USO .....			
DURATA DELL'AFFITTO O DELLA LOCAZIONE DAL ..... AL .....			
CORRISPETTIVI PATTUITI .....			

FATTA LA PRESENTE DENUNCIA IN ESECUZIONE DEGLI ARTICOLI 2, 3 E 17 DEL D.P.R. 26 APRILE 1986 N.131

FIRMA DI ALMENO UNA DELLE PARTI CONTRAENTI <sup>(4)</sup>

A ..... ADDI .....

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARSI A CURA DEL DICHIARANTE)**

DATA			CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

BOLLO A CALENDARIO
--------------------------

UFFICIO

REGISTRAZIONE IN DATA ..... SERIE .....

AL N. .... VERSATO .....

( ..... )

IL DIRETTORE

L'imposta dovuta è stata prenotata al partitario campione Serie ..... Art. N. ....

MOD. 1

**AVVERTENZE**

Il presente modulo deve essere presentato insieme al Mod. 69 «richiesta di registrazione» debitamente compilato

- (1) Riportare per ciascun soggetto i dati richiesti tenendo conto in particolare che:
- per le donne coniugate deve essere indicato il cognome da nubile;
  - il nome va riportato senza abbreviazioni (es. Giancarlo o Gian Carlo e non G. Carlo);
  - per i soggetti diversi dalle persone fisiche deve essere indicata la denominazione, la ragione sociale o la ditta (se lo spazio riservato è insufficiente può essere utilizzato anche il campo destinato al nome delle persone fisiche);
  - per la provincia cui appartiene il comune di nascita deve essere indicata la sigla automobilistica; in caso di nascita all'estero indicare la sigla EE;
  - la data di nascita deve essere indicata in forma numerica; per l'anno riportare le quattro cifre;
  - per il sesso deve essere indicato M o F;
  - il domicilio fiscale deve essere riportato specificando il C.A.P., il comune, la provincia, la via e la piazza e il numero civico.
- (2) Indicare con «L» se è il locatore, con «C» se è il conduttore.
- (3) Indicare anche la località se trattasi di terreno.
- (4) Firma in originale su entrambe le copie.

MODULARIO ENTRATE-002



**AGENZIA DELLE ENTRATE**

MOD. 2

UFFICIO .....  
di .....

**DENUNCIA DI (1)**

Den. .... vol. ....  
N. .... dell'articolo del registro partitario

I ..... sottoscritt... (2)

N. .... dell'articolo del registro di formalità

Codice fiscale ... (2)

Resident...(3) .....

- (1) Avveramento della condizione sospensiva apposta ad un atto; esecuzione di un contratto prima dell'avveramento della condizione cui è stata sottoposta una disposizione testamentaria; ogni altro evento.
- (2) Cognome, nome, luogo di nascita, codice fiscale del dichiarante o dei dichiaranti.
- (3) Residenza di ciascun dichiarante.
- (4) Si è verificata la condizione sospensiva apposta all'atto pubblico o privato (indicare la data dell'atto nel quale si trova apposta la condizione sospensiva di cui si denuncia la verifica nonch  la data e il numero della sua registrazione e l'ufficio presso il quale venne effettuata), oppure si   data esecuzione al contratto stipulato con atto (dare le indicazioni sopra accennate) nonostante la condizione sospensiva ivi apposta; ovvero si   verificata la condizione cui   stata sottoposta la disposizione testamentaria (dare le indicazioni di cui sopra); ovvero per ogni altro successivo evento che dia luogo ad ulteriore liquidazione d'imposta.

dichiara .... che nel giorno ...../...../.....

(4)

A \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

I... Dichiarant...



[illegible]

MOD. 2

## DESCRIZIONE DOCUMENTI ALLEGATI

## LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA

MODULARIO  
ENTRATE-003

MOD. 1 M.B.



AGENZIA DELLE ENTRATE

All'Ufficio .....  
di .....

**OGGETTO: Riconsegna cartoncino di bollazione – Dichiarazione.**

Il sottoscritto .....  
residente a ..... nella qualità di .....  
..... della Ditta .....  
..... domiciliata a .....  
via (o piazza) ....., n. .... concessionaria dell'utenza  
della macchina elettrica bollatrice N. ....  
(precisare i dati di immatricolazione fiscale)

rubricata al N. .... del Registro speciale tenuto da codesto Ufficio dichiara a tutti gli effetti che:

- 1) l'ammontare registrato dai contatori totalizzatori della suddetta macchina al momento dell'estrazione dell'allegato cartoncino è di €. ....  
(in cifre e lettere)
- 2) l'importo dell'ultima bollazione effettuata prima dell'estrazione dell'allegato cartoncino è di €. ....  
(in cifre e lettere)
- 3) il numero d'ordine dell'anzidetta bollazione è ..... / data .....

..... addì ..... 20 .....

.....  
(firma leggibile per esteso)




Per ricevuta

L'IMPIEGATO ADDETTO

MODULARIO ENTRATE-004	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. IVA 79
		

**ISTANZA DI RIMBORSO DELL'IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO DA PARTE DEI SOGGETTI NON RESIDENTI**

Servizio  
competente  
destinatario  
dell'istanza

	PROT. UFFICIO ..... N. .... IL FUNZIONARIO .....
--	--

È la prima richiesta di rimborso? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Se noto indicare il numero di Registrazione IVA in precedenza attribuito <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>

Barrare →  
la casella che  
interessa

Barrare →  
la casella che  
interessa

1	Cognome e nome o ragione sociale del richiedente											
	Via e numero civico											
	Codice postale, località, Stato											
2	Attività esercitata dal richiedente											
3	Ufficio fiscale e numero di registrazione IVA nello Stato in cui il richiedente ha la sede, il domicilio o la residenza abituale											
4	Periodo cui si riferisce la richiesta di rimborso				mese    dal    anno		mese    al    anno					
5	Importo totale (in cifre) chiesto a titolo di rimborso (distinta all'interno)											
6	Il richiedente chiede il rimborso dell'importo di cui alla casella n. 5 secondo le modalità indicate nella casella n. 7											
7	Modo di pagamento richiesto    Conto bancario <input type="checkbox"/> Conto postale <input type="checkbox"/>											
	Numero di conto						Codice dell'organismo finanziario					
	Intestato a											
	Denominazione e indirizzo dell'organismo finanziario											
8	N. degli allegati: .....    Fatture: .....    Documenti d'importazione: .....											
9	Il richiedente dichiara:											
	a) Che i beni o servizi elencati all'interno della presente richiesta sono stati acquistati in qualità di soggetto passivo in occasione di:											
	b) di non aver effettuato durante il periodo cui si riferisce la presente richiesta nel paese nel quale è chiesto il rimborso:											
	<input type="checkbox"/> alcuna cessione di beni o prestazione di servizi c) di aver effettuato unicamente:											
	<input type="checkbox"/> prestazioni di servizi per le quali l'imposta è a carico del destinatario; <input type="checkbox"/> talune prestazioni di trasporto non imponibili e prestazioni di servizi accessorie a tali prestazioni di trasporto; d) che le informazioni fornite nella presente richiesta rispondono a verità Il richiedente si impegna a restituire le somme indebitamente ricevute											

Località

Data

Firma

MOD. IVA 79

[illegible]

MOD. IVA 79

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

MOD. IVA 79

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- A. L'istanza deve essere compilata su un modello stampato in una delle lingue ufficiali delle Comunità europee; il modello deve però essere redatto nella lingua dello Stato nel quale viene chiesto il rimborso.
- B. L'istanza deve essere compilata in stampatello e deve essere presentata, entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello cui si riferisce la richiesta, al servizio competente dello Stato destinatario (vedi D).
- C. Se noto deve essere indicato il numero di registrazione IVA precedentemente attribuito nello Stato nel quale viene richiesto il rimborso.
- D. La domanda dev'essere presentata presso gli uffici competenti, rispettivamente:
- per l'Austria: Finanzamt Graz-Stadt - Referat für ausländische Unternehmer - Conrad von Hötzendorfstrasse 14-18 - 8018 GRAZ - Tel. (+43) (316) 8810 - Fax (+43) (316) 817608
  - per il Belgio: Bureau Central de TVA pour assujettis étrangers-Remboursement - Tour Sablon-25<sup>e</sup> étage - Rue Stevens 7 - 1000 BRUXELLES - Tel. (+32) (2) 5525977-5525982 - Fax (+32) (2) 5525542
  - per la Danimarca: Told-og Skatteregion Sønderborg - Hilmar Finsens Gade 18 - 6400 SØNDERBORG - Tel. (+45) 74127300 - Fax (+45) 74422809
  - per la Finlandia: Uudenmaan verovirasto - Yritysverotoimisto - PL 34 - 00052 VEROTUS - Tel. (+358) (9) 73114311 - Fax (+358) (9) 73114392
  - per la Francia: Direction Générale des Impôts - Service de remboursement de la TVA aux assujettis établis à l'étranger - 10, Rue d'Uzès - 75080 PARIS CEDEX 02 - Tel. (+33) (1) 44822540 (+33) (1) 44822541 - Fax (+33) (1) 40410536
  - per la Germania: Bundesamt für Finanzen - Friedhofsstraße 1 - 53225 BONN - Tel. (+49) (228) 4060 - Fax (+49) (228) 4062661
  - per la Gran Bretagna: HM Customs and Excise - VAT Overseas Repayment Unit - Customs House - PO Box 34 - LONDONDERRY BT 48 7AE - Northern Ireland - Tel. (+44) (2871) 376200 - Fax (+44) (2871) 372520
  - per la Grecia: Ministry of Finance - 14th Directorate of VAT - Sina 2-4 - 10672 ATHENS - Tel. (+30) (1) 3647203 - Fax (+30) (1) 3645413
  - per l'Irlanda: The Revenue Commissioners - VAT Repayment Section - Government Offices - ENNIS - County Clare - Tel. (+353) (65) 41200 - Fax (+353) (65) 40394
  - per l'Italia: Ufficio Entrate di Roma 6 - Via Canton, n. 20 - 00144 ROMA - Tel. (+39) (06) 526065301 - Fax (+39) (06) 526065003 - Centro Operativo di Pescara (in corso di attivazione) Via Rio Sparto n. 21 Tel. (085) 5771 - Fax (085) 52145
  - per il Lussemburgo: Administration de l'Enregistrement et des Domaines - Bureau d'imposition XI - 17, Avenue Guillaume - BP 31 - 2010 LUXEMBOURG - Tel. (+352) 449051 (switch board) - (+352) 44905455 (Bureau XI) - Fax (+352) 250796 (Bureau XI)
  - per i Paesi Bassi: Belastingdienst/Particulieren/ - Ondernemingen buitenland - Postbus 2865 - 6401 DJ HEERLEN - Tel. (+31) (45) 5736666 - Fax (+31) (45) 5736684 -
  - per il Portogallo: Direcção-Geral das Contribuições e Impostos - Direcção de Serviços de Reembolsos do IVA - Av.ª João XXI, 76, Apartado 8220 - 1802 LISBOA Codex - Tel. (+351) (1) 7950102 - Fax (+351) (1) 7938113
  - per la Spagna: Delegación Especial de Madrid de la Agencia Estatal de Administración Tributaria - Dependencia Regional de Gestión - Sección de Regímenes Especiales - C/ Guzmán el Bueno, 139, Planta 1a - 28071 MADRID - Tel. (+34) (1) 5826739 - Fax (+34) (1) 5826757
  - per la Svezia: Särskilda Skattekontoret - 77183 LUDVIKA - Tel. (+46) (240) 87000 - Fax (+46) (240) 10340
- E. L'istanza deve riferirsi ad acquisti di beni o servizi fatturati o ad importazioni effettuate in un periodo non inferiore a un trimestre solare né superiore a un anno solare. L'istanza può tuttavia riferirsi ad un periodo inferiore ad un trimestre qualora tale periodo costituisca il saldo di un anno. L'istanza può riguardare anche fatture non oggetto di domande precedenti e relative ad operazioni effettuate nel corso dell'anno solare in questione.
- F. Il richiedente deve indicare al punto 9 a) del modello, la natura dell'attività per la quale ha acquistato i beni e servizi cui si riferisce l'istanza di rimborso (ad esempio: partecipazione all'esposizione internazionale di ..... dal ..... al .....; stand n. ....; o trasporto internazionale di merci da ..... a ..... in data .....).
- G. All'istanza deve essere allegato un attestato rilasciato dall'amministrazione dello Stato membro nel quale risiede il richiedente, dal quale risulti la qualità di soggetto passivo dell'imposta sul valore aggiunto in tale Stato. Tuttavia quando l'ufficio di cui al punto D è già in possesso di un attestato, il richiedente non deve più fornirne uno nuovo durante il periodo di un anno a decorrere dalla data del rilascio del primo attestato.
- H. All'istanza devono essere allegati gli originali delle fatture o dei documenti d'importazione comprovanti l'ammontare dell'imposta sul valore aggiunto di cui si chiede il rimborso.
- I. l'importo chiesto a rimborso non può essere inferiore a:
- 200 (Euro) se il periodo cui esso si riferisce è inferiore a un anno solare ma pari o superiore a tre mesi
  - 25 (Euro) se il periodo cui esso si riferisce è di un anno solare ovvero inferiore a tre mesi, qualora tale periodo costituisca il saldo di un anno solare.
- L. Le prestazioni di trasporto non imponibili sono quelle effettuate nel quadro del traffico internazionale di beni, in particolare — a determinate condizioni — le prestazioni di trasporto connesse con il transito, l'esportazione o l'importazione di beni.
- M. I rimborsi ottenuti irregolarmente sono passibili delle sanzioni previste dalla legislazione dello Stato che ha effettuato il rimborso.

MODULARIO ENTRATE-005	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>  <b>VERBALE DI LIQUIDAZIONE</b> <b>FOGLIO NOTIZIE</b>	MOD. IVA 113  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">COMPILATORE</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">DATA</td> <td style="width: 50%;">SIGLA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <th colspan="2">TERMINALISTA</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>SIGLA</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	COMPILATORE		DATA	SIGLA			TERMINALISTA		DATA	SIGLA		
COMPILATORE														
DATA	SIGLA													
TERMINALISTA														
DATA	SIGLA													

OPERAZIONE RICHIESTA		A
TIPO DI LIQUIDAZIONE (C/I/T) <input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> INSERIMENTO <input type="checkbox"/> ACQUISIZIONE IN EMERGENZA DEL VERBALE N. _____ ANNO ____ ____  <input type="checkbox"/> INTERROGAZIONE E/O RISTAMPA <input type="checkbox"/> VARIAZIONE <input type="checkbox"/> ANNULLAMENTO  <input type="checkbox"/> RICHIESTA PROSPETTI IN DIFFERITA  DEL VERBALE N. _____ ANNO ____ ____	
(1) C per pagamento solo capitale; I per pagamento solo interessi; T per pagamento contestuale (capitale + interessi)		

DATI IDENTIFICATIVI		B
PARTITA IVA _____	ANNO D'IMPOSTA _____	PERIODO _____
ESTREMI DELLA RICHIESTA G G M M A A _____ IMPORTO _____		
INTERESSI (2) GIORNI DA NON COMPUTARE _____	INTERESSI (2) DATA INIZIO G G M M A A _____ DATA FINE G G M M A A _____	
ESTREMI ORDINATIVO DI CAPITALE (3) N. _____ ANNO ____ ____	MODALITÀ DI PAGAMENTO (4) <input type="checkbox"/>	IMPORTO DA PAGARE _____
LOCALITÀ DI PAGAMENTO (se diversa dalla provincia dell'Ufficio IVA) _____		
DATA RETTIFICA G G M M A A _____	NUMERO RETTIFICA _____	IMPORTO RETTIFICATO _____
FIDEIUSIONE (SI/NO) _____	FERMO AMMINISTRATIVO (SI/NO) _____	COMPENSAZIONE (SI/NO) _____
(2) compilare solo in caso di tipo di pagamento I o T (3) compilare solo in caso di tipo di pagamento I (4) Indicare il numero corrispondente alla modalità di pagamento (vedi punto E)		

DATI DELLA FIDEIUSIONE		C
DATA G G M M A A _____	NUMERO _____	IMPORTO _____
DENOMINAZIONE _____		
INDIRIZZO _____		
C.A.P. _____	COMUNE _____	



MOD. IVA 113

CAUSALE DEL FERMO O DELLA COMPENSAZIONE		D

MODALITÀ DI PAGAMENTO			E
1 ACCREDITAMENTO PRESSO AZIENDA DI CREDITO			
FILIALE DELLA BANCA D'ITALIA (SE DIVERSA DALLA PROVINCIA DELL'UFFICIO IVA)			
DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA DI CREDITO		CODICE	
AGENZIA/FILIALE/SUCCURSALE		CODICE	
C/C N°	INDIRIZZO		
2 C/C POSTALE			
NUMERO			
3 VAGLIA POSTALE			
VIA E NUMERO CIVICO DELL'AVENTE DIRITTO			
CAP		LOCALITÀ	PROV.
4 VAGLIA CAMBIARIO NT.			
5 PAGAMENTO DIRETTO		6 PROCURA	
7 CESSIONE		8 ALTRE FORME DI PAGAMENTO	
9 ACCREDITAMENTO SU C/C BANCARIO O POSTALE ESTERO (SOLO PER SOGGETTI NON RESIDENTI)			

PROSPETTI SUI VERBALI			F
<input type="checkbox"/> ELENCO DEI VERBALI EMESSI	ANNO	<input type="text"/>	MESE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ELENCO DEI VERBALI SOSPESI	ANNO	<input type="text"/>	MESE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ELENCO DEI VERBALI RELATIVI AD ORDINATIVI NON ESTINTI	ANNO	<input type="text"/>	MESE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ELENCO DEI VERBALI PER ORDINATIVI A FAVORE DELL'ERARIO	ANNO	<input type="text"/>	MESE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ELENCO DEI VERBALI PER INTERESSI	ANNO	<input type="text"/>	MESE <input type="text"/>

MODULARIO  
ENTRATE-006

## AGENZIA DELLE ENTRATE



UFFICIO \_\_\_\_\_

**PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE IPOTECARIA, CATASTALE, SOSTITUTIVA DI QUELLA COMUNALE SULL'INCREMENTO DI VALORE DEGLI IMMOBILI, DI BOLLO E DELLA TASSA IPOTECARIA.**

Tributi liquidati e dovuti da		Cognome e Nome		nato il	
a		residente in			
via		codice fiscale n.			
in qualità di		per la successione di	Cognome e Nome del defunto		
nato a		il		codice fiscale n.	
residente in		via		circonscrizione n.	
Deceduto a		in data			

Il valore complessivo degli immobili per le imposte ipotecaria, catastale e sostitutiva deve essere arrotondato al centesimo di Euro per eccesso se la terza cifra decimale è superiore a 5 o per difetto se inferiore.

**LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA IPOTECARIA**

Valore complessivo degli immobili soggetti all'imposta		
Euro	,	Relativa imposta Euro ,

**LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA CATASTALE**

Valore complessivo degli immobili soggetti all'imposta		
Euro	,	Relativa imposta Euro ,

**LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA SOSTITUTIVA DI QUELLA SULL'INCREMENTO DI VALORE DEGLI IMMOBILI**

Valore complessivo alla data di apertura della successione degli immobili acquistati dal defunto <u>prima del 31 dicembre 1992.</u>		
Euro	,	Relativa imposta Euro ,

**LIQUIDAZIONE DELLA TASSA IPOTECARIA**

Per gli immobili indicati nella dichiarazione di successione per ogni servizio di P.Im. ovvero circoscrizione o sezione staccata degli Uffici del Territorio territorialmente competenti, la tassa è dovuta nella misura di Euro 25,82.		
Num.	Servizi di P.Im. ovvero circoscrizioni o sezioni staccate degli Uffici del Territorio per Euro 25,82.	Relativa tassa Euro ,

**LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

L'imposta è dovuta nella misura di Euro 41,32 per ogni formalità di trascrizione richiesta alle competenti servizi di P.Im. ovvero circoscrizioni o sezioni staccate degli Uffici del Territorio, salvo maggiore imposta liquidata dall'Ufficio in sede di compilazione delle formalità di trascrizione.		
Num.	Servizi di P.Im. ovvero circoscrizioni o sezioni staccate degli Uffici del Territorio per Euro 41,32.	Relativa imposta Euro ,

## AVVERTENZE

Il dichiarante nel compilare il prospetto deve indicare la propria qualifica: erede, legatario, rappresentante legale, amministratore, curatore, esecutore testamentario.

Per le imposte ipotecaria e catastale l'aliquota ordinaria da applicare in misura proporzionale è rispettivamente del 2% e dell'1%; l'importo risultante deve essere arrotondato all'unità di euro, per eccesso se la frazione decimale è pari o superiore a 50 centesimi di euro, per difetto se inferiore. L'importo minimo dovuto per ciascuna imposta è comunque stabilito nella misura di euro 129,11.

Sono confermati i trattamenti di favore previsti dalle vigenti normative. In particolare:

- a) nei territori montani i trasferimenti per causa di morte di fondi rustici, di cui all'art. 9 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 601, sono soggetti all'imposta ipotecaria nella misura fissa di euro 129,11 e sono esenti dalle imposte catastale e di bollo;
- b) per gli immobili di rilevante interesse culturale, già vincolati alla data di apertura della successione, anche se esclusi dall'attivo ereditario, ai sensi dell'art.13 del testo unico sull'imposta sulle successioni e donazioni approvato con D.Lgs 31 ottobre 1990, n.346, sono dovute nella misura ordinaria le imposte ipotecaria, catastale, di bollo, l'imposta sostitutiva dell'INVIM (Imposta comunale sull'incremento di valore degli immobili) e la tassa ipotecaria;
- c) non sono soggette alle imposte ipotecaria e catastale le formalità e le volture eseguite nell'interesse dello Stato né quelle relative ai trasferimenti di cui all'art. 3 del D.Lgs: 346/1990, salvo quanto disposto nel comma 3 dello stesso articolo;
- d) Le imposte ipotecaria e catastale sono applicate ognuna nella misura fissa di euro 129,11 quando in capo al beneficiario, ovvero, in presenza di pluralità di beneficiari, in capo ad almeno uno di essi, sussistano i requisiti e le condizioni previste in materia di acquisto della prima abitazione dall'art.1, comma 1, quinto periodo, della tariffa, parte prima, allegata al testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta di registro, approvato con D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. A tal fine il soggetto che intende beneficiare dell'agevolazione deve rendere nella denuncia di successione tutte le dichiarazioni di cui alla nota II-bis) lett. a), b) e c) del menzionato art. 1 della Tariffa.



L'imposta sostitutiva dell'INVIM è dovuta per i soli immobili acquistati dal defunto prima del 31 dicembre 1992. In Particolare:

- a) per le successioni apertesi entro il 31 dicembre 1999 l'imposta sostitutiva non è dovuta se il valore imponibile complessivo è pari o inferiore a euro 129.114,22;
- b) per le successioni apertesi nel primo semestre dell'anno 2000 l'imposta sostitutiva non è dovuta se il valore imponibile complessivo è pari o inferiore a euro 180.759,91;
- c) per le successioni il cui termine di presentazione scade successivamente al 31 dicembre 2000, il pagamento dell'imposta sostitutiva dell'INVIM non è dovuto.

Quando dovuta, l'imposta sostitutiva dell'INVIM deve essere liquidata sull'intero valore dichiarato con aliquota proporzionale dell'1% (ad esempio se il valore imponibile complessivo è di euro 206.582,76 per una successione apertasi entro il 30 giugno dell'anno 2000, l'imposta dovuta è pari a euro 2.065,83). Resta esclusa l'applicabilità di esenzioni o di riduzioni già previste, in materia di INVIM, dal D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 643, o da altre disposizioni di legge.

Con riferimento alla tassa ipotecaria, per l'individuazione dei servizi di Pubblicità Immobiliare ovvero circoscrizioni o sezioni staccate degli uffici del Territorio territorialmente competenti, il contribuente può rivolgersi anche agli uffici locali dell'Agenzia delle Entrate, ove istituiti, o agli uffici del Registro. L'imposta di bollo è dovuta per le formalità di trascrizione.

La richiesta di trascrizione deve essere inoltrata ai servizi di Pubblicità Immobiliare ovvero circoscrizioni o sezioni staccate degli uffici del Territorio competenti, dall'ufficio locale dell'Agenzia delle Entrate, ove istituito, o da quello del Registro. L'importo indicato nel prospetto è suscettibile di variazione in relazione al numero degli uffici interessati e dei fogli impegnati. Alla liquidazione dell'eventuale maggiore imposta dovuta provvede l'ufficio locale dell'Agenzia delle Entrate, ove istituito, o l'ufficio del Registro.

 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>		<b>RICHIESTA DI REGISTRAZIONE</b>			MOD. 69																																				
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">MODULARIO ENTRATE-007</div>																																									
<b>PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO</b>																																									
SERIE	NUMERO	DATA	TRIBUTI	IMPORTI	RETTICHE AI CODICI DI TRIBUTO e/o RELATIVI IMPORTI																																				
			REGISTRO ALTRO ERARIO INVIM ALTRE AZIENDE		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">SERIE</td> <td style="width: 15%;">NUMERO</td> <td style="width: 10%;">DATA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DA</td> <td>A</td> <td>IMPORTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SERIE	NUMERO	DATA				DA	A	IMPORTO																											
SERIE	NUMERO	DATA																																							
DA	A	IMPORTO																																							
			TOTALE																																						
<b>IMPORTO VERSATO</b>																																									
CODICE UFFICIO		Si convalidano, sulla base del contenuto dell'atto, i dati risultanti dai Quadri A, B, e C		L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA TASSAZIONE	L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA REGISTRAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																				
<b>QUADRO A</b> ALL'UFFICIO																																									
RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE				Foglio N.	La richiesta si compone di N. _____ fogli																																				
NATURA DELL'ATTO				DATA DI STIPULA	N. DI REPERTORIO																																				
<b>QUADRO B - SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI IMMEDIATI DELL'ATTO</b>																																									
N. ORD.	CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																						
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA																																				
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA	N. CIVICO																																				
N. ORD.	CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																						
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA																																				
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA	N. CIVICO																																				
N. ORD.	CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																						
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA																																				
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA	N. CIVICO																																				
N. ORD.	CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																						
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA																																				
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA	N. CIVICO																																				
N. ORD.	CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																						
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA																																				
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA	N. CIVICO																																				
<b>QUADRO C DATI DESCRITTIVI DELL'ATTO</b>																																									
CODICE NEGOZIO (1) (2) (3)			VALORI	DANTI CAUSA	AVENTI CAUSA																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>															<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																										
TOTALE																																									
			(1) Barrare se soggetto a IVA (2) Barrare a fronte di agevolazioni (3) Barrare se con effetti sospesi o non definitivo																																						
Sigillo notarile o timbro dell'Ufficio cui è addetto l'Ufficiale rogante <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div> Firma del richiedente la registrazione																																									

Copia per l'ufficio

[illegible]

**AVVERTENZE**

Il modello serve per la richiesta di registrazione degli atti (eccettuati quelli emessi dagli organi giurisdizionali) e delle denunce. La richiesta deve essere compilata a macchina o stampatello; il secondo esemplare deve essere trattenuto dal richiedente la registrazione.

**QUADRO A**

- Indicare l'ufficio al quale si presenta la richiesta;
- qualora il modello risulti insufficiente in relazione al numero dei soggetti (quadro B) o al numero dei negozi giuridici (quadro C) vanno utilizzati ulteriori modelli su ognuno dei quali vanno riportati nell'apposito spazio, il numero progressivo del foglio e il numero complessivo dei fogli che compongono la richiesta di registrazione;
- richiedente la registrazione: riportare il cognome e il nome;
- data di stipula e numero di repertorio: indicare la data di stipula e, qualora l'atto sia stato annotato a repertorio, il numero con cui viene classificato l'atto nel repertorio del notaio o dell'ufficiale rogante;
- natura dell'atto: indicare la natura giuridica del negozio (o della disposizione) per il quale si presenta la richiesta (ad es. vendita, permuta, costituzione o cessione di usufrutto, divisione, denuncia di contratto verbale ecc.).

**QUADRO B**

Indicare i soli soggetti destinatari degli effetti giuridici immediati dell'atto escludendo, oltre ai testimoni, anche i mandatarî, tutori, curatori, rappresentanti. Riportare i dati richiesti nel quadro, tenendo conto in particolare che:

- per ogni soggetto deve essere riportato un numero d'ordine progressivo; se la richiesta si compone di più modelli la numerazione deve proseguire in stretta sequenza sui modelli successivi al primo;
- il codice fiscale va sempre indicato, eccettuati i pochi casi di esclusione dall'obbligo previsti D.P.R. n. 605 del 1973 e successive modificazioni. I soggetti tenuti ad indicare il codice fiscale di altri soggetti hanno diritto, a richiesta, di riceverne da questi ultimi comunicazione per iscritto devono inoltre, conservare la comunicazione in quanto, in caso di omessa o errata indicazione del codice fiscale, le relative sanzioni sono a carico del soggetto inadempiente. Il richiedente la registrazione, qualora gli venga dichiarato che società, associazioni o altre organizzazioni senza personalità giuridica non sono in possesso del codice fiscale, deve indicare anche i dati anagrafici (e non il codice fiscale) di una delle persone che ne hanno la rappresentanza, CON LO STESSO NUMERO D'ORDINE, nelle righe riservate al soggetto successivo;
- per le donne coniugate deve essere indicato il cognome da nubile;
- il nome va riportato senza abbreviazione (es. Giancarlo o Gian Carlo e non G. Carlo);
- per i soggetti diversi dalle persone fisiche deve essere indicata la denominazione, la ragione sociale o la ditta (se lo spazio riservato è insufficiente può essere utilizzato anche il campo destinato al nome delle persone fisiche);
- per la provincia cui appartiene il comune di nascita deve essere indicata la sigla automobilistica; in caso di nascita all'estero indicare la sigla EE;
- la data di nascita deve essere indicata in forma numerica (GG.MM.AAAA);
- per il sesso deve essere indicato M o F;
- il domicilio fiscale deve essere riportato specificando il C.A.P., il comune, la provincia, la via o la piazza e il numero civico.

**QUADRO C**

Questo quadro va compilato a cura dei notai o degli ufficiali roganti (atti pubblici, scritture private autenticate) o dell'ufficio (scritture private non autenticate).

- Codice negozio: indicare il codice del negozio giuridico (vedere istruzioni di codifica dei negozi giuridici all. 5 D.M. 15/12/77 suppl. ord. G.U. n. 349 del 23/12/77); in caso di atti aventi per oggetto beni immobili o diritti reali immobiliari, devono essere riportati il codice negozio e le successive indicazioni per ciascuno dei beni o dei diritti reali);
- colonne (1) (2) (3): barrare le caselle interessate (vedere istruzioni di codifica dei negozi giuridici);
- indicare per ogni negozio riportato nella richiesta, l'imponibile o corrispettivo dichiarato nell'atto. In fondo al quadro indicare il totale di tutti i valori riportati. Nel caso di corrispettivo indeterminato indicare quello presunto;
- danti/aventi causa: riportare in ciascuna casella, in corrispondenza del relativo codice di negozio, i numeri d'ordine (Quadro B) relativi ai soggetti che figurano come danti o aventi causa nel negozio stesso. Qualora vi siano più di quattro danti e/o aventi causa per lo stesso negozio, devono essere utilizzate le caselle delle righe successive. Per la distinzione tra dante e avente causa si rimanda alle istruzioni di codifica dei negozi giuridici.

**FIRMA**

Firma: il richiedente la registrazione deve firmare ogni modello.

Sigillo o timbro: apporre su ogni modulo il sigillo notarile (per gli atti pubblici e le scritture private autenticate) o il timbro dell'ufficio cui è addetto l'ufficiale rogante.



[illegible]

**П** (1) .....

[illegible]



<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;">MODULARIO ENTRATE-009</div>	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. 87
€		

N. .... del registro scadenziere Mod. 100

Ufficio di .....

### FOGLIO DI VALUTAZIONE DEI BENI TRASFERITI

a) con atto (1) ..... in data .....  
registrato il ..... al n. ....

b) per successione di ..... deceduto il .....  
(den. n. .... vol. ....) imposta pagata il .....  
.....  
.....

Termine di scadenza per la notifica dell'avviso di accertamento .....

(1) Pubblico o privato.



MOD 87

[illegible]

(1) Vedi art. 51, c. 3-4, del D.P.R. 26.4.1986 n. 131.

MODULARIO ENTRATE-010	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. I.V.A. 24
		

### DISTINTA DEI REGISTRI ED ALTRI DOCUMENTI PRESENTATI PER LA BOLLATURA E VIDIMAZIONE

(Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 5 tab. B D.P.R. 26-10-1972 n. 642)

ALL'UFFICIO DI .....

La Ditta o Società ..... PARTITA I.V.A. N. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con sede in ..... Via .....

presenta a codesto Ufficio i seguenti registri, bollettari e/o documenti per la bollatura e vidimazione ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e successive modificazioni.

Per richiesta urgente, barrare la casella ☐

a) DESCRIZIONE DEI REGISTRI O DOCUMENTI	b) N.	c) SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			<b>COPIA PER IL CONTRIBUENTE</b>  Da esibire per il ritiro dei registri o dei documenti per i quali si è richiesta la bollatura
		NOTE	TRIBUTI SPECIALI	DATA DI RESTITUZIONE	
1 - Registro ..... composto di n. .... fogli, numerati dal n. .... al n. ....					
2 - Registro ..... composto di n. .... fogli, numerati dal n. .... al n. ....					
3 - Registro ..... composto di n. .... fogli, numerati dal n. .... al n. ....					
4 - ..... ..... .....					
5 - ..... ..... .....					
<b>IMPORTO TOTALE →</b>					

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA .....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

IL FUNZIONARIO

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL DICHIARANTE)					
DATA				CODICE BANCARIA/POSTALE/CONTOBANCARIO	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	

COPIA PER IL REPARTO AMMINISTRATIVO

MODULARIO ENTRATE-010	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. I.V.A. 24
		

**DISTINTA DEI REGISTRI ED ALTRI DOCUMENTI PRESENTATI PER LA BOLLATURA E VIDIMAZIONE**

(Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 5 tab. B D.P.R. 26-10-1972 n. 642)

ALL'UFFICIO DI .....

La Ditta o Società ..... PARTITA I.V.A. N. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con sede in ..... Via .....

presenta a codesto Ufficio i seguenti registri, bollettari e/o documenti per la bollatura e vidimazione ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e successive modificazioni.

Per richiesta urgente, barrare la casella ☐

a DESCRIZIONE DEI REGISTRI O DOCUMENTI	b N.	c SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			d FIRMA DELL'INCARICATO AL RITIRO
		NOTE	TRIBUTI SPECIALI	DATA DI RESTITUZIONE	
1 - Registro ..... composto di n. .... fogli, numerati dal n. .... al n. ....					
2 - Registro ..... composto di n. .... fogli, numerati dal n. .... al n. ....					
3 - Registro ..... composto di n. .... fogli, numerati dal n. .... al n. ....					
4 - .....					
5 - .....					
<b>IMPORTO TOTALE →</b>					

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA .....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

IL FUNZIONARIO

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARSI A CURA DEL DICHIARANTE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSORIO																
giorno	MESE	ANNO															
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table>					
BANCHE	AGENZIA	CASAPOSTALE															

**AVVERTENZE**

Il modulo deve essere compilato a macchina o a stampatello.

In ogni modulo va indicato negli appositi spazi l'Ufficio presso il quale si presenta la richiesta nonché il numero di partita I.V.A.

*COLONNA a)*

- descrivere il tipo di documento o registro nonché il numero dei fogli;
- per ogni tipo di registro deve essere compilata una delle caselle identificate con il numero 1, 2 e 3;
- nelle caselle 4 e 5 della stessa colonna devono essere indicati i documenti di cui all'art.39, ultimo comma del D.P.R. n. 633/1972 (es.: tabulati, fatture, ecc.);

*COLONNA b)*

- riportare il numero dei registri o documenti descritti nella corrispondente casella della colonna *a)*;

*COLONNA d)*

- al momento del ritiro dei registri e documenti bollati dall'Ufficio, deve essere apposta la firma dell'incaricato, in ogni casella corrispondente a quella della colonna *a)*

MODULARIO  
ENTRATE-011

  
**AGENZIA DELLE ENTRATE**

MOD. 237

€

**UFFICIO**

### DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DI DEBITO

I sottoscritti, agli effetti dell'art. 23, comma 3, della legge tributaria sulle successioni, D.Lgs. n. 346 del 31.10.1990, presa visione del successivo articolo 51 – il quale commina la sanzione pecuniaria dal cento al duecento per cento della maggiore imposta –,

**dichiarano**

che il ....., giorno della morte di (1) .....  
 .....sussisteva il debito  
 certo e liquido del defunto per l'importo di .....  
 (in lettere .....)  
 dipendente da: (2)

15

L'erede o gli eredi (3)

Il creditore o i creditori

Visto per la legalità dell.... firm....

Visto per la legalità dell... firm...

II (4) .....+TATGAGTATTTTCTGGGCGC-ACCATCTGTCTCTGTTTCTGTC.....

II (4) .....

(1) Nome, cognome, luogo e data di nascita.

(2) Indicare la causale del credito ed i titoli costitutivi specificando le ragioni delle eventuali varianti nell'importo originario.

(3) Nome, cognome, luogo e data di nascita.

(4) Notaio, Pretore o Sindaco, ovvero Funzionario competente ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

MODULARIO  
ENTRATE-012Mod. INTRA-12  
Copia per il contribuente

AGENZIA DELLE ENTRATE



**DICHIARAZIONE MENSILE DEGLI ACQUISTI INTRACOMUNITARI  
DI BENI EFFETTUATI DA ENTI NON SOGGETTI  
PASSIVI D'IMPOSTA E DA AGRICOLTORI ESONERATI  
(Art. 49 del D.L. 30 agosto 1993 n. 331)**

PERIODO:

MESE

ANNO

20

ALL'UFFICIO DI .....



SOGGETTO OBBLIGATO (compilare se attivo)			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
PERSONA FISICA			
COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROV. TELEFONO
GG MM AA	M F		pref. numero
SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA			
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			TELEFONO
			pref. numero
DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)			
VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.		C.A.P.	COMUNE PROV.

DICHIANTE (compilare se diverso dal soggetto obbligato)	
CODICE FISCALE	
COGNOME E NOME, DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE	TELEFONO
	pref. numero
DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)	
VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.	C.A.P. COMUNE PROV.

ACQUISTI REGISTRATI NEL MESE PRECEDENTE	
AMMONTARE DEGLI ACQUISTI AL NETTO DELL'IMPOSTA	,
IMPOSTA DOVUTA	,

DATA .....

FIRMA .....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARSI A CURA DEL DICHIARANTE)		ESTREMI DI PROTOCOLLO	
DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO		
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTIVO		
		BOLLO A CALENDARIO	



MODULARIO  
ENTRATE-012

Mod. INTRA-12

Copia per l'ufficio

AGENZIA DELLE ENTRATE


**DICHIARAZIONE MENSILE DEGLI ACQUISTI INTRACOMUNITARI  
DI BENI EFFETTUATI DA ENTI NON SOGGETTI  
PASSIVI D'IMPOSTA E DA AGRICOLTORI ESONERATI**  
(Art. 49 del D.L. 30 agosto 1993 n. 331)

PERIODO.

MESE

ANNO

20

ALL'UFFICIO DI .....

€

<b>SOGGETTO OBBLIGATO (compilare sempre)</b>			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
<b>PERSONA FISICA</b>			
COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROV. TELEFONO
GG MM AA	M F		pref. numero
<b>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>			
DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE		TELEFONO	
		pref. numero	
<b>DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)</b>			
VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.		C.A.P.	COMUNE PROV.

<b>DICHIARANTE (compilare soltanto dal soggetto obbligato)</b>	
CODICE FISCALE	
COGNOME E NOME, DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE	TELEFONO
	pref. numero
<b>DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)</b>	
VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.	C.A.P. COMUNE PROV.

<b>ACQUISTI REGISTRATI NEL MESE PRECEDENTE</b>	
AMMONTARE DEGLI ACQUISTI AL NETTO DELL'IMPOSTA	
IMPOSTA DOVUTA	

DATA .....

FIRMA .....

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b>			
<b>ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARSI A CURA DEL DICHIARANTE)</b>		<b>ESTREMI DI PROTOCOLLO</b>	
DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO		
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI		
BOLLO A CALENDARIO			

MODULARIO  
ENTRATE-013Mod. INTRA-13  
Copia per il contribuente

AGENZIA DELLE ENTRATE



**DICHIARAZIONE DI ACQUISTO INTRACOMUNITARIO  
DA PARTE DI ENTI, ASSOCIAZIONI O ALTRE ORGANIZZAZIONI  
DI CUI ALL'ART. 4, 4° COMMA, DEL D.P.R. N. 633/1972  
NON SOGGETTI PASSIVI D'IMPOSTA  
(art. 50, 4° comma, D.L. 30 agosto 1993, n.331)**

ALL'UFFICIO DI \_\_\_\_\_



<b>SOCETTO OBBLIGATO (compilare sempre)</b>		ANNO DI EFFETTUAZIONE DELL'OPERAZIONE <b>20</b>	
DENOMINAZIONE		TELEFONO pref.     numero	
DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo) VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.			
C.A.P.		COMUNE           PROV.	

<b>DICHIARANTE (compilare sempre)</b>		CODICE FISCALE	
COGNOME		TELEFONO pref.     numero	
NOME			
DOMICILIO FISCALE: VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.			
C.A.P.		COMUNE           PROV.	

Si dichiara che sono in corso di effettuazione acquisti intracomunitari  
per euro ( ) (in cifre) ( ) (in lettere)

a seguito dei quali l'importo complessivo degli acquisti intracomunitari effettuati nell'anno in corso risulta  
di euro ( ) (in cifre) ( ) (in lettere) (\*)

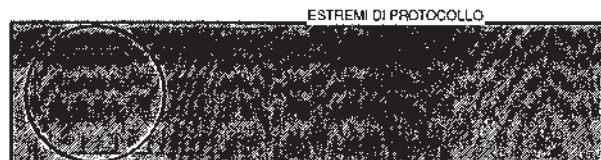
(\*) in caso di superamento dell'importo di 8263,31 euro occorre presentare all'ufficio richiesta di attribuzione del numero di partita IVA.

ANNOTAZIONI

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
DATA DI PRESENTAZIONE			
GIORNO	MESE	ANNO	



MODULARIO  
ENTRATE-013Mod. INTRA-13  
Copla per l'ufficio

AGENZIA DELLE ENTRATE



**DICHIARAZIONE DI ACQUISTO INTRACOMUNITARIO  
DA PARTE DI ENTI, ASSOCIAZIONI O ALTRE ORGANIZZAZIONI  
DI CUI ALL'ART. 4, 4° COMMA, DEL D.P.R. N. 633/1972  
NON SOGGETTI PASSIVI D'IMPOSTA  
(art. 50, 4° comma, D.L. 30 agosto 1993, n.331)**

ALL'UFFICIO DI \_\_\_\_\_



<b>SOGGETTO OBBLIGATO (compilare sempre)</b>		ANNO DI EFFETTUAZIONE DELL'OPERAZIONE <b>20</b>	
DENOMINAZIONE		TELEFONO pref. numero	
DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo) VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.			
C.A.P.		COMUNE	PROV.

<b>DELEGATO (compilare sempre)</b>		CODICE FISCALE	
COGNOME	NOME	TELEFONO pref. numero	
DOMICILIO FISCALE: VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.			
C.A.P.		COMUNE	PROV.

Si dichiara che sono in corso di effettuazione acquisti intracomunitari  
per euro \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere)

a seguito dei quali l'importo complessivo degli acquisti intracomunitari effettuati nell'anno in corso risulta  
di euro \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere) (\*)

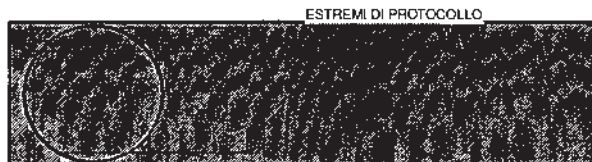
(\*) in caso di superamento dell'importo di 8263,31 euro occorre presentare all'ufficio richiesta di attribuzione del numero di partita IVA.

ANNOTAZIONI

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
DATA DI PRESENTAZIONE			
GIORNO	MESE	ANNO	



MODULARIO  
ENTRATE-014MOD. I.V.A. 38 RIC  
copia per l'Ufficio

## AGENZIA DELLE ENTRATE

RICHIESTA DI RIMBORSO IVA  
(art. 53 del D.L. 30 agosto 1993, n. 331)

ALL'UFFICIO DI .....

Il sottoscritto

<b>PERSONA FISICA</b>			
COGNOME		NOME	
<b>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>			
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
<b>DOMICILIO FISCALE</b> (indirizzo completo):			
VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.		C.A.P.	COMUNE
			PROV.
CODICE FISCALE			

chiede il rimborso della imposta sul valore aggiunto ai sensi dell'articolo 53 del decreto-legge 31 agosto 1993, n. 331, in relazione alla cessione di mezzo di trasporto nuovo, trasportato o spedito in ..... (specificare lo Stato CEE)

## DATI IDENTIFICATIVI DEL CESSIONARIO INTRACOMUNITARIO

NUMERO DI IDENTIFICAZIONE	
<b>PERSONA FISICA</b>	
COGNOME	NOME
<b>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>	
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	
<b>RESIDENZA</b>	
STATO	CITTA' INDIRIZZO

## DATI IDENTIFICATIVI DEL MEZZO DI TRASPORTO NUOVO

(barrare la casella interessata)

- ☐ **A** VEICOLO A MOTORE  
• targa o numero di telaio .....
- ☐ **B** IMBARCAZIONE  
• dati di iscrizione nel registro delle matricole navali .....  
• Compartimento d'iscrizione .....
- ☐ **C** VEICOLO A MOTORE  
• Dati di iscrizione nel registro aeronautico italiano .....

## DETERMINAZIONE DELL'IMPOSTA CHIESTA A RIMBORSO

1	Imposta relativa all'acquisto, all'acquisizione o importazione	+
2	Imponibile relativo alla cessione	+
3	Aliquota applicabile se la cessione del mezzo di trasporto nuovo fosse effettuata in Italia	..... %
4	Imposta virtuale $\left( \frac{\text{punto 2} \times \text{punto 3}}{100} \right)$	+
5	Ammontare dell'imposta chiesta a rimborso (indicare il minore importo tra quelli risultanti al punto 1 e al punto 4)	+

## DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

.....
.....

DATA .....

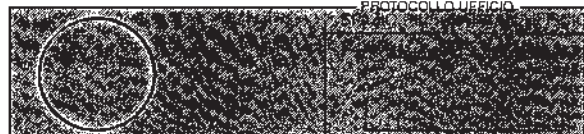
FIRMA .....

## SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE  
GIORNO MESE ANNO

.....	.....	.....
-------	-------	-------

## PROTOCOLLO UFFICIO



MODULARIO  
ENTRATE-014MOD. I.V.A. 38 RIC  
copia per il richiedente

AGENZIA DELLE ENTRATE


**RICHIESTA DI RIMBORSO IVA**  
 (art. 53 del D.L. 30 agosto 1993, n. 331)

ALL'UFFICIO DI .....

Il sottoscritto

<b>PERSONA FISICA</b>			
COGNOME		NOME	
<b>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>			
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
<b>DOMICILIO FISCALE</b> (indirizzo completo):			
VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.		C.A.P.	COMUNE
			PROV.
CODICE FISCALE			

chiede il rimborso della imposta sul valore aggiunto ai sensi dell'articolo 53 del decreto-legge 31 agosto 1993, n. 331, in relazione alla cessione di mezzo di trasporto nuovo, trasportato o spedito in ..... (specificare lo Stato CEE)

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL CESSIONARIO INTRACOMUNITARIO</b>	
NUMERO DI IDENTIFICAZIONE	
<b>PERSONA FISICA</b>	
COGNOME	NOME
<b>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>	
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	
<b>RESIDENZA</b>	
STATO	CITTA' INDIRIZZO

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL MEZZO DI TRASPORTO NUOVO</b>	
(barrare la casella interessata)	
<input type="checkbox"/> <b>A</b>	VEICOLO A MOTORE • targa o numero di telaio .....
<input type="checkbox"/> <b>B</b>	IMBARCAZIONE • dati di iscrizione nel registro delle matricole navali ..... • Compartimento d'iscrizione .....
<input type="checkbox"/> <b>C</b>	VEICOLO A MOTORE • Dati di iscrizione nel registro aeronautico italiano .....

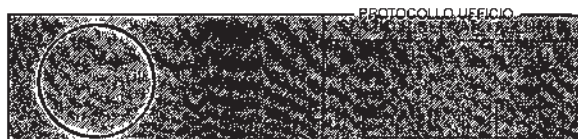
<b>DETERMINAZIONE DELL'IMPOSTA CHIESTA A RIMBORSO</b>	
1	Imposta relativa all'acquisto, all'acquisizione o importazione
2	Imponibile relativo alla cessione
3	Aliquota applicabile se la cessione del mezzo di trasporto nuovo fosse effettuata in Italia <span style="float: right;">%</span>
4	Imposta virtuale $\left( \frac{\text{punto 2} \times \text{punto 3}}{100} \right)$
5	Ammontare dell'imposta chiesta a rimborso (indicare il minore importo tra quelli risultanti al punto 1 e al punto 4)

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b>

DATA .....

FIRMA .....

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b>		
DATA DI PRESENTAZIONE		
GIORNO	MESE	ANNO



MODULARIO  
ENTRATE-015

MOD. G


**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**DIREZIONE CENTRALE RAPPORTI ENTI ESTERNI**

CONCESSIONE DI .....

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

 ai sensi dell'art. 78, comma 32, della legge 30 dicembre 1991, n. 413,  
 e degli articoli 18 e 20 del D.M. 28-12-93 n. 567

**CONTO  
FISCALE**

COD. CONCESSIONE	CODICE FISCALE
------------------	----------------

ATTENZIONE: scrivere a macchina o in stampatello

PERSONE FISICHE					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME (senza abbreviazioni)	
DATA DI NASCITA Giorno    Mese    Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (Sigla)
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.
			TELEFONO (prefisso e numero)	FAX	

ALTRI SOGGETTI					
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE					
SEDE LEGALE	<input type="checkbox"/>	COMUNE	PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.
DOMICILIO FISCALE		COMUNE (se diverso dalla sede legale)	PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO (se diverso dalla sede legale)	C.A.P.
			SIGLA EVENTUALE (della Società o Ente)	TELEFONO (prefisso e numero)	FAX

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE					
CODICE FISCALE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME (senza abbreviazioni)	
DATA DI NASCITA Giorno    Mese    Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (Sigla)
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.
			TELEFONO (prefisso e numero)	FAX	

Allegati \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Zona riservata al concessionario					
Data ricevimento	Giorno	Mese	Anno	Prot.	
Firma del concessionario _____					

ORIGINALE PER L'UFFICIO TRIBUTI COMPETENTE

MOD. G

**RICHIESTA DI RIMBORSO  
DA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
DA DICHIARAZIONE I.V.A.**

## CONTO FISCALE

COD. CONCESS. CODICE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

PARTITA I.V.A.

[illegible]

MODELLO 1	DATA DI PRESENTAZIONE 2	PERIODO D'IMPOSTA 3	UFFICIO DI PRESENTAZIONE 4 - DENOMINAZIONE	5 - CODICE
740/MODELLO UNICO - Persone fisiche				
750/MODELLO UNICO - Società di persone				
760 - 760-BIS Società di capitali, Enti non commerciali ed assimilati MODELLO UNICO -				
I.V.A.				

Per il Modello Unico - Società di capitali, Enti non commerciali ed assimilati indicare:

a) la data di approvazione del bilancio

Giorno	Mese	Anno
--------	------	------

b) termine legale o statutario per l'approvazione del bilancio

Giorno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**IMPORTO RICHIESTO A RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

TRIBUTO 6	CAPITOLO 7	IMPOSTA 8	INTERESSI 9	TOTALE 10
IRPEF	1023	9	9	9
IRPEG	1024	9	9	9
ILOR	1025	9	9	9
I.V.A.	1203	9	9	9

per un ammontare complessivo di

€

The genomic map displays the 10p12.3 region. The top track shows the PLAGL1 gene structure with exons represented by boxes and introns by lines with arrows indicating the direction of transcription. Below the gene structure, several tracks show genomic features: a track of CpG islands (green bars), a track of SNPs (red and blue dots), a track of repeats (yellow bars), and a track of the RefSeq assembly (black line). The bottom track shows the coordinates of the region in Mb, ranging from approximately 10.0 to 10.5 Mb.

*(in letter)*

⤵

	9
--	---

*(in situ)*

**GARANZIA:**

Documenti di garanzia allegati (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	TITOLI DI STATO	Importo _____
--------------------------	-----------------	---------------

<input type="checkbox"/>	FIDEIUSSIONE	Importo _____
--------------------------	--------------	---------------

☐ Non sono allegati documenti di garanzia

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Zona riservata al concessionario

Data	Giorno	Mese	Anno
ricevimento			

Prot. \_\_\_\_\_

Firma del concessionario

ORIGINALE PER L'UFFICIO TRIBUTI COMPETENTE

MODULARIO  
ENTRATE-015

MOD. G


**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**DIREZIONE CENTRALE RAPPORTI ENTI ESTERNI**

CONCESSIONE DI .....

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

 ai sensi dell'art. 78, comma 32, della legge 30 dicembre 1991, n. 413,  
 e degli articoli 18 e 20 del D.M. 28-12-93 n. 567
CONTO  
FISCALE

COD. CONCESS.	CODICE FISCALE
---------------	----------------

ATTENZIONE: scrivere a macchina o in stampatello

**PERSONE FISICHE**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME (senza abbreviazioni)			
DATA DI NASCITA Giorno    Mese    Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			PROV. DI NASCITA (Sigla)	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
				TELEFONO (prefisso e numero)		FAX	

**ALTRI SOGGETTI**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE							
SEDE LEGALE	<input type="checkbox"/>	COMUNE		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.
DOMICILIO FISCALE	COMUNE (se diverso dalla sede legale)		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO (se diverso dalla sede legale)		C.A.P.	
				SIGLA EVENTUALE (della Società o Ente)	TELEFONO (prefisso e numero)		FAX

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**

CODICE FISCALE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME (senza abbreviazioni)		
DATA DI NASCITA Giorno    Mese    Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			PROV. DI NASCITA (Sigla)	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
				TELEFONO (prefisso e numero)		FAX	

Allegati .....

Firma .....

in qualità di .....

Zona riservata al concessionario							
Data ricevimento	Giorno	Mese	Anno	Prot. ....			
Firma del concessionario .....							

COPIA PER IL TITOLARE DEL CONTO



MOD. G

**RICHIESTA DI RIMBORSO  
DA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
DA DICHIARAZIONE I.V.A.**
**CONTO  
FISCALE**

COD. CONCESS. CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

MODELLO 1	DATA DI PRESENTAZIONE 2	PERIODO D'IMPOSTA 3	UFFICIO DI PRESENTAZIONE	
			4 - DENOMINAZIONE	5 - CODICE
740/MODELLO UNICO - Persone fisiche				
750/MODELLO UNICO - Società di persone				
760 - 760-BIS Società di capitali, Enti non commerciali ed assimilati MODELLO UNICO -				
I.V.A.				

Per il Modello Unico - Società di capitali, Enti non commerciali ed assimilati indicare:

a) la data di approvazione del bilancio

Giorno	Mese	Anno

b) termine legale o statutario per l'approvazione del bilancio

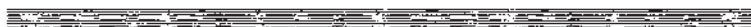
Giorno	Mese	Anno

**IMPORTO RICHIESTO A RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

TRIBUTO 6	CAPITOLO 7	IMPOSTA 8	INTERESSI 9	TOTALE 10
IRPEF	1023	9	9	9
IRPEG	1024	9	9	9
ILOR	1025	9	9	9
I.V.A.	1203	9	9	9

per un ammontare complessivo di

€



(in lettere)

€

	9
--	---

(in cifre)

**GARANZIA:**

Documenti di garanzia allegati (barrare la casella che interessa)

☐

TITOLI DI STATO

Importo \_\_\_\_\_

☐

FIDEIUSSIONE

Importo \_\_\_\_\_

☐

Non sono allegati documenti di garanzia

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Zona riservata al concessionario

Data ricevimento

Prot. \_\_\_\_\_

Firma del concessionario \_\_\_\_\_

COPIA PER IL TITOLARE DEL CONTO

MODULARIO  
ENTRATE-015

MOD. G


**AGENZIA DELLE ENTRATE  
DIREZIONE CENTRALE RAPPORTI ENTI ESTERNI**

CONCESSIONE DI .....

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

 ai sensi dell'art. 78, comma 32, della legge 30 dicembre 1991, n. 413,  
e degli articoli 18 e 20 del D.M. 28-12-93 n. 567
CONTO  
FISCALE

COD. CONCESSIONE	CODICE FISCALE
------------------	----------------

ATTENZIONE: scrivere a macchina o in stampatello

**PERSONE FISICHE**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME (senza abbreviazioni)			
DATA DI NASCITA Giorno    Mese    Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			PROV. DI NASCITA (Sigla)	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
				TELEFONO (prefisso e numero)		FAX	

**ALTRI SOGGETTI**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE							
SEDE LEGALE	<input type="checkbox"/>	COMUNE		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.
DOMICILIO FISCALE	COMUNE (se diverso dalla sede legale)		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO (se diverso dalla sede legale)			C.A.P.
				SIGLA EVENTUALE (della Società o Ente)		TELEFONO (prefisso e numero)	
						FAX	

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**

CODICE FISCALE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME (senza abbreviazioni)	
DATA DI NASCITA Giorno    Mese    Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		
			PROV. DI NASCITA (Sigla)		
DOMICILIO FISCALE	COMUNE		PROV. (Sigla)	C.A.P.	
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		TELEFONO (prefisso e numero)	
				FAX	

Allegati \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Zona riservata al concessionario					
Data ricevimento	Giorno	Mese	Anno	Prot. _____	
Firma del concessionario _____					

COPIA PER LA D.R.E.

MOD. G

**RICHIESTA DI RIMBORSO  
DA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
DA DICHIARAZIONE I.V.A.**
**CONTO  
FISCALE**

COD. CONCESSIONARIO CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

MODELLO 1	DATA DI PRESENTAZIONE 2	PERIODO D'IMPOSTA 3	UFFICIO DI PRESENTAZIONE	
			4 - DENOMINAZIONE	5 - CODICE
740/MODELLO UNICO - Persone fisiche				
750/MODELLO UNICO - Società di persone				
760 - 760-BIS Società di capitali, Enti non MODELLO UNICO - commerciali ed assimilati				
I.V.A.				

Per il Modello Unico - Società di capitali, Enti non commerciali ed assimilati indicare:

a) la data di approvazione del bilancio

Giorno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

b) termine legale o statutario per l'approvazione del bilancio

Giorno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**IMPORTO RICHIESTO A RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

TRIBUTO 6	CAPITOLO 7	IMPOSTA 8	INTERESSI 9	TOTALE 10
IRPEF	1023	9	9	9
IRPEG	1024	9	9	9
ILOR	1025	9	9	9
I.V.A.	1203	9	9	9

per un ammontare complessivo di

€

 \_\_\_\_\_  
(in lettere)

€

 \_\_\_\_\_  
(in cifre)
**GARANZIA:**

Documenti di garanzia allegati (barrare la casella che interessa)

☐

TITOLI DI STATO

Importo \_\_\_\_\_

☐

FIDEIUSSIONE

Importo \_\_\_\_\_

☐

Non sono allegati documenti di garanzia

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Zona riservata al concessionario

 Data ricevimento \_\_\_\_\_  
 Giorno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_

Firma del concessionario \_\_\_\_\_

COPIA PER LA D.R.E.

MODULARIO  
ENTRATE-015

MOD. G


**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**DIREZIONE CENTRALE RAPPORTI ENTI ESTERNI**

CONCESSIONE DI .....

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

 ai sensi dell'art. 78, comma 32, della legge 30 dicembre 1991, n. 413,  
 e degli articoli 18 e 20 del D.M. 28-12-93 n. 567
CONTO  
FISCALE

COD. CONCESS.	CODICE FISCALE
---------------	----------------

ATTENZIONE: scrivere a macchina o in stampatello

**PERSONE FISICHE**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME (senza abbreviazioni)			
DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			PROV. DI NASCITA (Sigla)	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
				TELEFONO (prefisso e numero)		FAX	

**ALTRI SOGGETTI**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE							
SEDE LEGALE	<input type="checkbox"/>	COMUNE	PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
DOMICILIO FISCALE	COMUNE (se diverso dalla sede legale)		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO (se diverso dalla sede legale)			C.A.P.
				SIGLA EVENTUALE (della Società o Ente)		TELEFONO (prefisso e numero)	
						FAX	

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**

CODICE FISCALE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME (senza abbreviazioni)		
DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno		SESSO (M o F)	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			PROV. DI NASCITA (Sigla)	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE		PROV. (Sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
				TELEFONO (prefisso e numero)		FAX	

Allegati .....

Firma .....

in qualità di .....

Zona riservata al concessionario

Data ricevimento

Prot. ....

Firma del concessionario .....

COPIA PER IL CONCESSIONARIO

MOD. G

**RICHIESTA DI RIMBORSO  
DA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
DA DICHIARAZIONE I.V.A.**
**CONTO  
FISCALE**

COD. CONCESSIONARIO CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

MODELLO 1	DATA DI PRESENTAZIONE 2	PERIODO D'IMPOSTA 3	UFFICIO DI PRESENTAZIONE	
			4 - DENOMINAZIONE	5 - CODICE
740/MODELLO UNICO - Persone fisiche				
750/MODELLO UNICO - Società di persone				
760 - 760-BIS MODELLO UNICO - Società di capitali, Enti non commerciali ed assimilati				
I.V.A.				

Per il Modello Unico - Società di capitali, Enti non commerciali ed assimilati indicare:

a) la data di approvazione del bilancio

Giorno	Mese	Anno

b) termine legale o statutario per l'approvazione del bilancio

Giorno	Mese	Anno

**IMPORTO RICHIESTO A RIMBORSO MEDIANTE CONTO FISCALE**

TRIBUTO 6	CAPITOLO 7	IMPOSTA 8	INTERESSI 9	TOTALE 10
IRPEF	1023			
IRPEG	1024			
ILOP	1025			
I.V.A.	1203			

per un ammontare complessivo di

€

--

(in lettere)

€

--

(in cifre)

**GARANZIA:**

Documenti di garanzia allegati (barrare la casella che interessa)

☐

TITOLI DI STATO

Importo \_\_\_\_\_

☐

FIDEIUSSIONE

Importo \_\_\_\_\_

☐

Non sono allegati documenti di garanzia

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Zona riservata al concessionario

Data ricevimento

Prot. \_\_\_\_\_

Firma del concessionario \_\_\_\_\_

COPIA PER IL CONCESSIONARIO



MOD. 209

[illegible]

Data ..... 20

## IL RICHIEDENTE

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	
	AZIENDA	CAB./SPORTELO
giorno mese anno		

IL DIRETTORE

MODULARIO  
ENTRATE-017

## AGENZIA DELLE ENTRATE

MOD. IVA 103

€

DA UFFICIO

cod. Ufficio

--	--	--

REPARTO

OVVERO

DA ALTRO ORGANISMO DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA ☐

cod. Ufficio

--	--	--

DA ALTRA FONTE ☐

ALL'UFFICIO DI

REPARTO

e p.c. alla Direzione Regionale delle Entrate di

A SEGUITO DI AUTOFATTURAZIONE ☐ OVVEROA SEGUITO DEL VERBALE N.  REDATTO A CARICO DI:

1		PARTITA IVA	CODICE FISCALE	
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)			NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE	PROV.

SI TRASMETTE LA SEGNALAZIONE RELATIVA A:

2		PARTITA IVA	CODICE FISCALE	
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)			NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE	PROV.

3										RILIEVI			
ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		LEGENDA RILIEVI			
			DIC.	ACC.				DIC.	ACC.				
										1. EVASORE TOTALE 2. OMESSA FATTURAZIONE IN VENDITA 3. OMESSA FATTURAZIONE IN ACQUISTO 4. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN ACQUISTO 5. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN VENDITA 6. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN ACQUISTO 7. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN VENDITA 8. ACQUISTI IN SOSPENSIONE D'IMPOSTA IRREGOLARI 9. ALTRE VIOLAZIONI COMPORTANTI EVASIONE D'IMPOSTA 10. DOCUMENTO DI TRASPORTO 11. SCONTRINO FISCALE 12. RICEVUTA FISCALE 13. ALTRE VIOLAZIONI NON COMPORTANTI RECUPERO D'IMPOSTA			
ANNOTAZIONI										LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE ESAMINATA ENTRO <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	ESTRAFI DI PROTOCOLLO		TERMINALISTA	
	DATA	PROGRESSIVO	DATA	SIGLA
	GG MM AA			



MODULARIO  
ENTRATE-017

## AGENZIA DELLE ENTRATE

MOD. IVA 103

€

DA UFFICIO

cod. Ufficio

REPARTO

OVVERO

DA ALTRO ORGANISMO DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

DA ALTRA FONTE

cod. Ufficio

REPARTO

ALL'UFFICIO DI

e p.c. alla Direzione Regionale delle Entrate di

A SEGUITO DI AUTOFATTURAZIONE

OVVERO

A SEGUITO DEL VERBALE N. REDATTO A CARICO DI:

1		PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)				NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE		PROV.

SI TRASMETTE LA SEGNALAZIONE RELATIVA A:

2		PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)				NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE		PROV.

3										RILIEVI	
ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALiquota		ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALiquota		LEGENDA RILIEVI	
			DIC	ACC.				DIC	ACC.		
										1. EVASORE TOTALE 2. OMESSA FATTURAZIONE IN VENDITA 3. OMESSA FATTURAZIONE IN ACQUISTO 4. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN ACQUISTO 5. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN VENDITA 6. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN ACQUISTO 7. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN VENDITA 8. ACQUISTI IN SOSPENSIONE D'IMPOSTA IRREGOLARI 9. ALTRE VIOLAZIONI COMPORTANTI EVASIONE D'IMPOSTA 10. DOCUMENTO DI TRASPORTO 11. SCONTRINO FISCALE 12. RICEVUTA FISCALE 13. ALTRE VIOLAZIONI NON COMPORTANTI RECUPERO D'IMPOSTA	

ANNOTAZIONI:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE ESAMINATA  
 ENTRO \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	ESTREMI DI PROTOCOLLO	TERMINALISTA
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATA GG MM AA</div> <div>PROGRESSIVO</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATA</div> <div>SIGLA</div> </div>

Copia per la Direzione Regionale delle Entrate

MODULARIO  
ENTRATE-018

## GUARDIA DI FINANZA

MOD. IVA 104

€

TIMBRO CON DENOMINAZIONE E CODICE DEL REPARTO

ALL'UFFICIO ..... DI .....  
AL ..... DELLA GUARDIA DI FINANZA DI .....

e p.c. alla Direzione Regionale delle Entrate di .....

A SEGUITO DEL VERBALE N. [ ] 1) REDATTO A CARICO DI:

1	
PARTITA IVA [ ]	CODICE FISCALE [ ]
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)	NOME
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P. COMUNE PROV.

SI TRASMETTE LA SEGNALAZIONE RELATIVA A:

2	
PARTITA IVA [ ]	CODICE FISCALE [ ]
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)	NOME
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P. COMUNE PROV.

3 RILIEVI										
ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALiquota		ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALiquota		LEGENDA RILIEVI
			DIC.	ACC.				DIC.	ACC.	
										1. EVASORE TOTALE 2. OMESSA FATTURAZIONE IN VENDITA 3. OMESSA FATTURAZIONE IN ACQUISTO 4. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN ACQUISTO 5. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN VENDITA 6. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN ACQUISTO 7. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN VENDITA 8. ACQUISTI IN SOSPENSIONE D'IMPOSTA IRREGOLARI 9. ALTRE VIOLAZIONI COMPORTANTI EVASIONE D'IMPOSTA 10. DOCUMENTO DI TRASPORTO 11. SCONTRINO FISCALE 12. RICEVUTA FISCALE 13. ALTRE VIOLAZIONI NON COMPORTANTI RECUPERO D'IMPOSTA
ANNOTAZIONI										IL COMANDANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	ESTREMI DI PROTOCOLLO		TERMINALISTA	
	DATA GG MM AA	PROGRESSIVO [ ]	DATA [ ]	SIGLA [ ]

MODULARIO  
ENTRATE-018

GUARDIA DI FINANZA

MOD. IVA 104

€

TIMBRO CON DENOMINAZIONE E CODICE DEL REPARTO

ALL'UFFICIO ..... DI .....  
AL ..... DELLA GUARDIA DI FINANZA DI .....

e p.c. alla Direzione Regionale delle Entrate di .....

A SEGUITO DEL VERBALE N. [ ] 1) REDATTO A CARICO DI:

1		PARTITA IVA [ ]	CODICE FISCALE [ ]
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)		NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P. [ ]	COMUNE [ ] PROV. [ ]

SI TRASMETTE LA SEGNALAZIONE RELATIVA A:

2		PARTITA IVA [ ]	CODICE FISCALE [ ]
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)		NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P. [ ]	COMUNE [ ] PROV. [ ]

3 RILIEVI										
ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		LEGENDA RILIEVI
			DIC.	ACC.				DIC.	ACC.	
										1. EVASORE TOTALE 2. OMESSA FATTURAZIONE IN VENDITA 3. OMESSA FATTURAZIONE IN ACQUISTO 4. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN ACQUISTO 5. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN VENDITA 6. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN ACQUISTO 7. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN VENDITA 8. ACQUISTI IN SOSPENSIONE D'IMPOSTA IRREGOLARI 9. ALTRE VIOLAZIONI COMPORTANTI EVASIONE D'IMPOSTA 10. DOCUMENTO DI TRASPORTO 11. SCONTRINO FISCALE 12. RICEVUTA FISCALE 13. ALTRE VIOLAZIONI NON COMPORTANTI RECUPERO D'IMPOSTA
ANNOTAZIONI										IL COMANDANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	ESTREMI DI PROTOCOLLO		TERMINALISTA	
	DATA GG MM AA	PROGRESSIVO [ ]	DATA [ ]	SIGLA [ ]

Copia per la Direzione Regionale delle Entrate

MODULARIO ENTRATE-019	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b> Ufficio di .....	MOD. RR
		

## RICHIESTA REGISTRAZIONE

Elenco degli atti presentati per la registrazione

dal Sig. ....

domiciliato a .....

via .....

Codice Fiscale .....

### Parte riservata all'ufficio

Atti registrati:

dal N.	al N.	Serie	
..	..	..	
..	..	..	
..	..	..	
..	..	..	
..	..	..	
..	..	..	
..	..	..	

Il Direttore

Da compilarsi a cura del richiedente la registrazione							
Numero d'ordine	GIORNO	MESE	ANNO	Num. repertorio / Controparte	Imposte liquidate e versate		
					Registro	Ipotecaria	Catastale
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
Totali:							

.....  
(data)

.....  
(firma del richiedente)

Versamento effettuato in data ..... presso .....

codice concessionario: ..... quietanza: serie ..... numero .....

codice banca: azienda ..... cab .....

per € ..... di cui si allega copia

MODULARIO ENTRATE-019	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b> Ufficio di .....	MOD. RR
		

## RICHIESTA REGISTRAZIONE

Elenco degli atti presentati per la registrazione

dal Sig. ....

domiciliato a .....

via .....

Codice Fiscale .....

Da compilarsi a cura del richiedente la registrazione				
Numero ordine	GIORNO	MESE	ANNO	Num. repertorio / Controparte
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Ricevuta di deposito di n. .... atti per i quali è stata richiesta

la registrazione in data .....

operazione annotata al n. .... Mod. ....

data .....

**L'IMPIEGATO**

.....

.....  
(data)

.....  
(firma del richiedente)

**N. B.** La presente ricevuta va consegnata al momento del ritiro degli atti registrati.

MODULARIO  
ENTRATE-020

Mod. 363 ID

AGENZIA DELLE ENTRATE


**RILEVAZIONE DEI CONTROLLI SUI SOSTITUTI D'IMPOSTA  
(MODD. 770 e 770 BIS)**


1 - OPERAZIONE RICHIESTA									
RILEVAZIONE PERSONE FISICHE								<input type="checkbox"/>	203000
RILEVAZIONE SOCIETÀ								<input type="checkbox"/>	203010
RISTAMPA / CONFERMA								<input type="checkbox"/>	203011
AGGIORNAMENTO								<input type="checkbox"/>	203012
ANNULLAMENTO								<input type="checkbox"/>	203050
2 - DATI IDENTIFICATIVI									
REP / UFF.		CODICE FISCALE				ANNO	PERIODO D'IMPOSTA		TIPO CONTR. PROG.
COGNOME					NOME		SESSO	DATA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA					PROV.				
DENOMINAZIONE SOCIETÀ OD ENTE									
INDIRIZZO									
COMUNE DOMICILIO FISCALE					PROV.				
OR.	LISTA	MODALITÀ ISTRUTTORIE	PROCESSO VERBALE		ES	TIPO SINT.	ATTIVITÀ	MOD. 106	ST NAT GIU. CARICA
		C   G   R   A   V							
DATA CONCLUSIONE CONTROLLO			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE						
3 - DATI CONTABILI									
MOD. 770		COD.	DICHIARATO		COD.	ACCERTATO			
QUADRO A	TOTALE IMPONIBILE	01		.000	02		.000		
	IMPOSTA CORRISPONDENTE	03		.000	04		.000		
	DETRAZIONI	05		.000	06		.000		
	RITENUTE	07		.000	08		.000		
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	09		.000	10		.000		
QUADRO B	TOTALE IMPONIBILE	11		.000	12		.000		
	RITENUTE	13		.000	14		.000		
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	15		.000	16		.000		
QUADRO C	AMMONTARE CORRISPOSTO	17		.000	18		.000		
	RITENUTE	19		.000	20		.000		
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	21		.000	22		.000		
QUADRO D	IMPONIBILE	23		.000	24		.000		
	RITENUTE	25		.000	26		.000		
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	27		.000	28		.000		

LE RITENUTE VERSATE DEVONO ESSERE INDICATE NELLA COLONNA DICHIARATO, LE RITENUTE DA VERSARE NELLA COLONNA ACCERTATO.

Mod. 363 ID

		COD.	DICHIARATO	COD.	ACCERTATO
<b>QUADRO E</b>	SOMME SOGGETTE A RITENUTA	29	.000	30	.000
	RITENUTE	31	.000	32	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	33	.000	34	.000
<b>QUADRO F</b>	SOMME SOGGETTE A RITENUTA	35	.000	36	.000
	RITENUTE	37	.000	38	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	39	.000	40	.000
<b>QUADRO G/G1</b>	UTILI SOGGETTI A RITENUTA	41	.000	42	.000
	RITENUTE	43	.000	44	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	45	.000	46	.000
TOTALE lire			.000		.000
pari a euro			.00		.00
<b>MOD. 770 BIS</b>					
		COD.	DICHIARATO	COD.	ACCERTATO
<b>QUADRO A</b>	SOMME SOGGETTE A RITENUTA	01	.000	02	.000
	RITENUTE	03	.000	04	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	05	.000	06	.000
<b>QUADRO B</b>	SOMME SOGGETTE A RITENUTA	07	.000	08	.000
	RITENUTE	09	.000	09	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	11	.000	12	.000
<b>QUADRO C</b>	UTILI SOGGETTI A RITENUTA	13	.000	14	.000
	RITENUTE	15	.000	16	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	17	.000	18	.000
<b>QUADRO D</b>	SOMME SOGGETTE A RITENUTA	21	.000	22	.000
	RITENUTE	23	.000	24	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	25	.000	26	.000
<b>QUADRO E</b>	SOMME SOGGETTE A RITENUTA	27	.000	28	.000
	RITENUTE	29	.000	30	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	31	.000	32	.000
<b>QUADRO F</b>	UTILI SOGGETTI A RITENUTA	33	.000	34	.000
	RITENUTE	35	.000	36	.000
	RITENUTE VERSATE E DA VERSARE	37	.000	38	.000
TOTALE lire			.000		.000
pari a euro			.00		.00

LE RITENUTE VERSATE DEVONO ESSERE INDICATE NELLA COLONNA DICHIARATO, LE RITENUTE DA VERSARE NELLA COLONNA ACCERTATO.





MODULARIO ENTRATE-021	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. 325
		
ALL'UFFICIO DELLE ENTRATE .....		

## RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI AUTOMATIZZATI IN CONTO CORRENTE BANCARIO

RISERVATO AL CONTRIBUENTE	IL SOTTOSCRITTO	<small>COGNOME</small>	<small>NOME</small>	
	NATO A	<small>COMUNE DI NASCITA</small>	<small>PROV. (sigla)</small>	IL <small>DATA DI NASCITA</small>
	E RESIDENTE A	<small>COMUNE</small>	<small>PROV. (sigla)</small>	
	<small>INDIRIZZO</small>	<small>NUM. CIVICO</small>	<small>C.A.P.</small>	
	IN POSSESSO DEL CODICE FISCALE			

### CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

- 1 ☐ – L'ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI IN CONTO CORRENTE BANCARIO  
(Accredito)
- 2 ☐ – L'AGGIORNAMENTO DEGLI ESTREMI DI CONTO CORRENTE BANCARIO GIÀ COMUNICATI  
(Aggiornamento)
- 3 ☐ – L'ANNULLAMENTO DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI IN CONTO  
(Annullamento) CORRENTE BANCARIO

Data .....

Firma .....

N.B. Nel caso in cui siano state barrate le caselle 1 o 2, l'Azienda di credito, dopo aver trascritto nell'apposito riquadro sottostante gli estremi del conto corrente bancario del richiedente, provvederà a consegnare la richiesta direttamente all'Ufficio delle Entrate nella cui circoscrizione territoriale è situata la dipendenza che ha ricevuta la richiesta.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO	<small>DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA DI CREDITO</small>			
	COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE			
	CIN	AZIENDA DI CREDITO	C.A.B.	NUMERO CONTO

Data ..... Firma .....

Copia per l'azienda di credito

MODULARIO ENTRATE-021	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. 325
	<b>ALL'UFFICIO DELLE ENTRATE .....</b>	

## RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI AUTOMATIZZATI IN CONTO CORRENTE BANCARIO

RISERVATO AL CONTRIBUENTE	IL SOTTOSCRITTO				
	NATO A	COMUNE DI NASCITA	PROV. (sigla)	IL	DATA DI NASCITA
	E RESIDENTE A	COMUNE			PROV. (sigla)
	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.
	IN POSSESSO DEL CODICE FISCALE				

### CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

- 1 ☐ – L'ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI IN CONTO CORRENTE BANCARIO  
(Accredito)
- 2 ☐ – L'AGGIORNAMENTO DEGLI ESTREMI DI CONTO CORRENTE BANCARIO GIÀ COMUNICATI  
(Aggiornamento)
- 3 ☐ – L'ANNULLAMENTO DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI IN CONTO  
(Annullamento) CORRENTE BANCARIO

Data .....

Firma .....

N.B. Nel caso in cui siano state barrate le caselle 1 o 2, l'Azienda di credito, dopo aver trascritto nell'apposito riquadro sottostante gli estremi del conto corrente bancario del richiedente, provvederà a consegnare la richiesta direttamente all'Ufficio delle Entrate nella cui circoscrizione territoriale è situata la dipendenza che ha ricevuta la richiesta.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO	DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA DI CREDITO			
	COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE			
	CIN	AZIENDA DI CREDITO	C.A.B.	NUMERO CONTO
	Data .....		Firma .....	

Copia per il contribuente

MODULARIO ENTRATE-021	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MOD. 325
		
ALL'UFFICIO DELLE ENTRATE .....		

## RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI AUTOMATIZZATI IN CONTO CORRENTE BANCARIO

RISERVATO AL CONTRIBUENTE	IL SOTTOSCRITTO	COGNOME	NOME		
	NATO A	COMUNE DI NASCITA	PROV. (segla)	IL	DATA DI NASCITA
	E RESIDENTE A	COMUNE	PROV. (segla)		
	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.		
	IN POSSESSO DEL CODICE FISCALE				

### CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

- 1 ☐ — L'ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI IN CONTO CORRENTE BANCARIO  
(Accredito)
- 2 ☐ — L'AGGIORNAMENTO DEGLI ESTREMI DI CONTO CORRENTE BANCARIO GIÀ COMUNICATI  
(Aggiornamento)
- 3 ☐ — L'ANNULLAMENTO DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI IN CONTO  
(Annullamento) CORRENTE BANCARIO

Data .....

Firma .....

N.B. Nel caso in cui siano state barrate le caselle ☐ 1 o ☐ 2, l'Azienda di credito, dopo aver trascritto nell'apposito riquadro sottostante gli estremi del conto corrente bancario del richiedente, provvederà a consegnare la richiesta direttamente all'Ufficio delle Entrate nella cui circoscrizione territoriale è situata la dipendenza che ha ricevuta la richiesta.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO	DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA DI CREDITO			
	COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE			
	CIN	AZIENDA DI CREDITO	C.A.B.	NUMERO CONTO
Data .....		Firma .....		

Copia per l'ufficio delle Entrate

## **AVVERTENZE**

I soggetti che intendono avvalersi dell'accredito dei rimborsi IRPEF automatizzati in conto corrente bancario, devono recarsi allo sportello della dipendenza dell'Azienda di credito presso la quale hanno il proprio conto corrente e compilare il presente modello contenente una parte riservata al contribuente e una parte riservata all'Azienda di credito.

Nella parte riservata al contribuente, questi, dopo aver indicato l'Ufficio delle Entrate competente in base all'ultima dichiarazione dei redditi presentata, deve riportare i dati anagrafici ed il numero di codice fiscale in suo possesso.

L'Azienda di credito compilerà invece la parte ad essa riservata, che contiene:

- la denominazione dell'Azienda di credito;
- gli estremi delle coordinate del conto corrente bancario del soggetto interessato.

Nel modello di richiesta il contribuente deve barrare:

- la casella "1" nel caso in cui intenda comunicare i dati del proprio conto corrente bancario sul quale vuole l'accreditamento del rimborso;
- la casella "2" per comunicare gli estremi di un nuovo conto corrente bancario che sostituisce quello precedentemente segnalato.

Si ritiene opportuno sottolineare che l'accredito in conto corrente bancario è possibile solo se il richiedente è intestatario o cointestatario del conto corrente stesso.

Una volta compilato il modello, in ogni sua parte, la dipendenza dell'Azienda di credito rilascia copia del modello stesso al richiedente.

Successivamente, sarà cura della dipendenza dell'Azienda di credito inviare l'originale del modello di richiesta direttamente all'Ufficio delle Entrate interessato per i successivi adempimenti amministrativi.

Il contribuente che non intenda più avvalersi della riscossione dei rimborsi mediante accredito in conto corrente bancario, deve barrare la casella "3" e presentare il modello direttamente ad un qualsiasi Ufficio delle Entrate il quale provvede all'annullamento degli estremi di conto corrente. In tal caso non deve richiedere all'Azienda di credito la compilazione dell'apposito riquadro ad essa riservato.

MODULARIO ENTRATE-022	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b> <i>Ufficio di .....</i>	MOD. 522
--------------------------	--	----------

**COMUNE DI** .....

Ai sensi del paragrafo 6 delle Norme ministeriali approvate con Decreto ministeriale 12 aprile 1924 o della circolare 27 gennaio 1931, n. 750, si trasmette al (1) .....  
di..... il seguente:

ELENCO dei buoni di sgravio o decreti di scarico oggi emessi per sgravi di quote riconosciute non dovute dai contribuenti e trasmessi al Concessionario della Prov. di ..... - Sportello di:

[illegible]

Data ..... 20



(1) Il presente modulo va inviato contemporaneamente con lo stesso numero di protocollo al concessionario della RISCOSSIONE / alla REGIONE / alla RAGIONERIA Provinciale dello Stato

MODULARIO ENTRATE-023		MOD. 514/1	
		 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b> <i>Ufficio di _____</i>	
Prot. n° _____			
<b>SGRAVIO PER RUOLI CON AGGIO</b>			

PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI

CONCESSIONE DI ..... Comune di .....

SPORTELLLO DI .....

# IMPOSTA

## ESERCIZIO FINANZIARIO

*Elenco N. .... per quote di imposta ..... riconosciute non dovute dai contribuenti .....*

Misura dell'aggio di riscossione in percentuale sull'imposta .....	{	al concessionario ... % .....
		al ricevitore provinciale ..... % .....

MOD. 514/2

N. d'ordine progr.	ANNO al quale si riferisce l'imposta — Mese ed anno di pubblicazione del ruolo	Articolo del ruolo	Numero della partita	INTESTAZIONE DELL'ARTICOLO DI RUOLO	FATTO e documenti che giustificano lo sgravio	REDDITO IMPONIBILE		
						iscritto a ruolo	rettificato giusta colonna 5	annullato
1	2	3		4	5	6	7	8
1					(1)			
2					(1)			
3					(1)			
4					(1)			
5					(1)			
TOTALI								

(1) Indicazione del titolo dello sgravio

MOD. 514/3

N° d'ordine progr.	AMMONTARE DELLO SGRAVIO						ESECUZIONE DELLO SGRAVIO		
	di parte erariale		Agiro		Totale		Somma restituita o compensata	Somma da restituire	Firma per quietanza dei contribuenti aventi causa e citazione documenti giustificativi dei pagamenti
			Ricevitore provinciale	Concessionario					
	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1									
2									
3									
4									
5									
TOTALI									



## AGENZIA DELLE ENTRATE

MOD. 514/4

Ufficio di .....

- Riconosciuto che ai n. .... contribuenti nominati alla colonna 4 del presente elenco spettano gli sgravi in esso indicati e che dagli atti d'ufficio non risulta che in conto di essi furono disposti altri sgravi per inesigibilità, per indebito o devoluzione al Demanio;
- eseguite le annotazioni prescritte dalle vigenti disposizioni;
- spedito l'avviso ai contribuenti.

## ORDINA

al concessionario per la riscossione tributi .....

del Comune di ..... di restituire o compensare a ciascuno dei n. ...

contribuenti nominati alla col. 4, ovvero, previa trattenuta degli aggi, all'Esattore del tempo

Sig. .... la somma indicata per ciascuno di essi

.....

.....

.....

per l'importo complessivo di euro (*in lettere*) .....(*in cifre*) .....

di cui	{	euro ( <i>in cifre</i> ) .....	a carico dell'Erario,
		euro ( <i>in cifre</i> ) .....	a carico del Ricevitore Provinciale per aggio di riscossione
		euro ( <i>in cifre</i> ) .....	a carico del Concessionario per aggio di riscossione

addì ..... / 20.....

IL DIRETTORE

IL CONCESSIONARIO DI .....

Dichiara di rendersi garante della veridicità delle firme dei quietanzanti; del diritto in essi di riscuotere, nonché della loro identità e di assumere la piena responsabilità dei pagamenti fatti.

addì ..... / 20.....

IL CONCESSIONARIO

**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**Ufficio di** \_\_\_\_\_  
**PROVINCIA DI** \_\_\_\_\_

MOD. 514/5

SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI
CONCESSIONE DI _____
Comune di _____
SPORTELLLO DI _____

**IMPOSTA** \_\_\_\_\_  
**ESERCIZIO FINANZIARIO** \_\_\_\_\_

**I. BUONO** corrispondente all'Elenco N. \_\_\_\_\_ comprendente N. \_\_\_\_\_

quote riconosciute non dovute dai contribuenti complessivamente per ..... € \_\_\_\_\_  
 di cui:

• all'Erario ..... € \_\_\_\_\_

• dal Ricevitore Provinciale per aggio ..... € \_\_\_\_\_

Alla prossima scadenza il Concessionario verserà il presente come denaro contante alla Tesoreria Provinciale salvo il disposto dell'art. 26 del D.Lgs. 13 aprile 1999 n. 112 per pagamento dell'importo di

€ (in lettere) \_\_\_\_\_

€ (in cifre) \_\_\_\_\_

corrispondente all'ammontare complessivo del carico *erariale sgravato*.

€ \_\_\_\_\_ carico erariale

\_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_ soprat./p.pec.  
 100% altri codici

addi ..... / 20 .....



**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**Ufficio di** \_\_\_\_\_  
**PROVINCIA DI** \_\_\_\_\_

SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI
CONCESSIONE DI _____
Comune di _____
SPORTELLLO DI _____

**IMPOSTA** \_\_\_\_\_  
**ESERCIZIO FINANZIARIO** \_\_\_\_\_

**II. BUONO** corrispondente all'Elenco N. \_\_\_\_\_ comprendente N. \_\_\_\_\_

quote riconosciute non dovute dai contribuenti complessivamente per ..... € \_\_\_\_\_  
 di cui:

• all'Erario ..... € \_\_\_\_\_

• dal Ricevitore Provinciale per aggio ..... € \_\_\_\_\_

Alla prossima scadenza l'Esattore verserà il presente come denaro contante al Ricevitore Provinciale per pagamento dell'importo di

€ (in lettere) \_\_\_\_\_

€ (in cifre) \_\_\_\_\_

corrispondente all'ammontare complessivo dell'aggio sgravato del Ricevitore Provinciale.

€ \_\_\_\_\_

addi ..... / 20 .....



**IL DIRETTORE**

MODULARIO ENTRATE-024	 <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b> <i>Ufficio di</i> .....	MOD. 514/bis/1
  Prot. n° .....	<b>SGRAVIO CON COMPENSO</b>	

**PROVINCIA DI** .....

SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI

CONCESSIONE DI ..... *Comune di* .....

SPORTELLLO DI .....

**IMPOSTA** .....

ESERCIZIO FINANZIARIO

*Elenco N.* ..... *per quote di imposta* ..... *riconosciute non dovute dai contribuenti* .....

<i>Compenso Concessionario</i> .....	{	minimo ..... € ..... <i>per importi superiori</i> a euro 258,23 ..... € ..... (lire 500.000)
--------------------------------------	---	---

MOD. 514/bis/2

N. d'ordine progr.	ANNO al quale si riferisce l'imposta - Mese ed anno in cui fu pubblicato del ruolo	Articolo del ruolo	Numero della partita	INTESTAZIONE DELL'ARTICOLO DI RUOLO	FATTO e documenti che giustificano lo sgravio	REDDITO IMPONIBILE		
						iscritto a ruolo	rettificato giusta colonna 5	annullato
1	2	3		4	5	6	7	8
1					(1)			
2					(1)			
3					(1)			
4					(1)			
5					(1)			
TOTALI								

(1) Indicazione del titolo dello sgravio

MOD. 514/bis/3

N° d'ordine progr.	AMMONTARE DELLO SGRAVIO					ESECUZIONE DELLO SGRAVIO		
	di parte erariale		Compenso Concessionario	Totale		Somma restituita o compensata	Somma da restituire	Firma per quietanza dei contribuenti aventi causa e citazione documenti giustificativi dei pagamenti
	9	10	11	12	13	14	15	16
1								
2								
3								
4								
5								
TOTALI								

## AGENZIA DELLE ENTRATE

MOD. 514/bis/4

Ufficio di .....

- Riconosciuto che ai n. .... contribuenti nominati alla colonna 4 del presente elenco spettano gli sgravi in esso indicati e che dagli atti d'ufficio non risulta che in conto di essi furono disposti altri sgravi per inesigibilità, per indebito o devoluzione al Demanio;
- eseguite le annotazioni prescritte dalle vigenti disposizioni;
- spedito l'avviso ai contribuenti:

## ORDINA

al concessionario per la riscossione tributi .....

del Comune di ..... di restituire o compensare a ciascuno dei n. ....  
contribuenti nominati alla col. 4, ovvero all'Esattore del tempo

Sig. .... la somma indicata per ciascuno di essi

.....  
.....  
.....

per l'importo complessivo di euro (*in lettere*) .....(*in cifre*) .....di cui euro (*in cifre*) ..... a carico dell'Erario.

addi ..... / 20 .....

IL DIRETTORE

IL CONCESSIONARIO DI .....

Dichiara di rendersi garante della veridicità delle firme dei quietanzanti; del diritto in essi di riscuotere, nonché della loro identità e di assumere la piena responsabilità dei pagamenti fatti.

addi ..... / 20 .....

IL CONCESSIONARIO

PROVINCIA DI .....

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio di .....

IMPOSTA .....

ESERCIZIO FINANZIARIO .....

I. **BUONO** corrispondente all'Elenco N. .... comprendente N. ....

quote riconosciute non dovute dai contribuenti complessivamente per ..... € .....

• di cui all'Erario ..... € .....

Alla prossima scadenza il Concessionario verserà il presente come denaro contante alla Tesoreria Provinciale salvo il disposto dell'art. 26 del D.Lgs. 13 aprile 1999 n. 112 per pagamento dell'importo di

€ (in lettere) .....

€ (in cifre) .....

corrispondente all'ammontare complessivo del carico *erariale sgravato*.

€ ..... carico erariale

.....

.....

.....

€ ..... soprat./p.pec.

100% altri codici

MOD. 514/bis/5

SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI

CONCESSIONE DI .....

Comune di .....

SPORTELLLO DI .....

addi ..... / 20 .....

IL DIRETTORE

.....

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;">MODULARIO ENTRATE-025</div>		MOD. 514/ter/1
<div style="font-size: 2em; margin-bottom: 10px;">€</div>	<b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>  <i>Ufficio di</i> .....	
Prot. n° .....		
<b>DISCARICO SENZA BUONO</b>		

**PROVINCIA DI** .....

SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI

CONCESSIONE DI ..... *Comune di* .....

SPORTELLLO DI .....

**IMPOSTA** .....

**ESERCIZIO FINANZIARIO**

*Elenco N.* ..... *per quote di imposta* ..... *riconosciute non dovute dai contribuenti* .....

<i>Compenso Concessionario</i> .....	{	<div style="font-size: 0.9em;">minimo ..... € .....</div> <div style="font-size: 0.8em;">per importi superiori a euro 258,23 ..... € .....</div> <div style="font-size: 0.7em;">(lire 500.000)</div>
--------------------------------------	---	--

*Aggio* ..... € .....



MOD. 514/ter/2

N. d'ordine progr.	ANNO al quale si riferisce l'imposta - Mese ed anno di pubblicazione del ruolo	Articolo del ruolo	Numero della partita	INTESTAZIONE DELL'ARTICOLO DI RUOLO	FATTO e documenti che giustificano lo sgravio	REDDITO IMPONIBILE		
						iscritto a ruolo	rettificato giusta colonna 5	annullato
1	2	3		4	5	6	7	8
1					(1)			
2					(1)			
3					(1)			
4					(1)			
5					(1)			
TOTALI								

(1) Indicazione del titolo dello sgravio

MOD. 514/ter/3

N° d'ordine progr.	AMMONTARE DELLO SGRAVIO				ESECUZIONE DELLO SGRAVIO			
	erario		CONCESSIONARIO		Totale	Somma restituita o compensata	Somma da restituire	Firma per quietanza dei contribuenti aventi causa ed estremi delle quietanze di pagamento prodotte
			Aggio	Compenso				
	9	10	11	12	13	14	15	16
1								
2								
3								
4								
5								
TOTALI								

## AGENZIA DELLE ENTRATE

MOD. 514/ter/4

Ufficio di .....

- Riconosciuto che ai n. .... contribuenti nominati alla colonna 4 del presente elenco spettano gli sgravi in esso indicati e che agli atti d'ufficio non risulta che in conto di essi furono disposti altri sgravi per inesigibilità, per indebito o devoluzione al Demanio;
- eseguite le annotazioni prescritte dalle vigenti disposizioni;
- spedito l'avviso ai contribuenti:

## ORDINA

al concessionario per la riscossione tributi .....

del Comune di ..... di cessare le azioni di riscossione  
nei confronti di ciascuno dei n. .... contribuenti nominati nel presente elenco

.....  
.....  
.....  
.....

per l'importo complessivo di euro (*in lettere*) .....(*in cifre*) .....

di cui  $\left\{ \begin{array}{l} \text{euro (*in cifre*) ..... a carico dell'Erario,} \\ \text{euro (*in cifre*) ..... a carico del Concessionario per compenso o per aggio} \end{array} \right.$

addi ..... / 20.....

## IL CONCESSIONARIO DI .....

Dichiara di rendersi garante della veridicità delle firme dei quietanzanti; del diritto in essi di riscuotere, nonché della loro identità e di assumere la piena responsabilità dei pagamenti fatti.


Dall'Ufficio del Concessionario, R .....

IL CONCESSIONARIO

.....


[illegible]

MOD. 4  
514

  
**AGENZIA DELLE ENTRATE**

*Ufficio di* \_\_\_\_\_  
UFFICIO DI RACCOLTA E VERIFICA DEI CONTRIBUTI DA VERSARE ALLA COLLEZIONE PER IL 1994

**AVVISO POSTALE DI SGRAVIO**



**MODULÁRIO  
ENTRATES-028**

Sign

OGGETTO: Sgravio per indebito – Contribuente n. ....


Comunichiamo che questo UFFICIO ha trasmesso alla CONCESSIONE di .....  
l'ordine di sgravio di quote indebite d'imposte dirette iscritte a ruolo a nome del contribuente distinto  
dal numero sopra indicato.

Sulla base delle attuali risultanze contabili del concessionario della riscossione l'importo della somma  
sgravata è stato utilizzato come descritto nel prospetto a fianco indicato.

Per ottenere il rimborso di quanto indicato nell'apposita colonna il beneficiario del provvedimento di  
sgravio, munito della documentazione prevista dalle vigenti disposizioni, dovrà rivolgersi allo sportello  
di .....  
via ..... - Ufficio Sgravi o Rimborsi,  
residendo il presente avviso.

ti .....  
IL DIRETTORE

[illegible]

MOD. 4 514 / b&	  <b>AGENZIA DELLE ENTRATE</b>	MODULARIO ENTRATE UET	<p><b>Avviso di</b></p> <p><b>AVVISO POSTALE DI SGRAVIO</b></p>
--------------------	---	--------------------------	---

Signature \_\_\_\_\_

OGGETTO: Sgravio per indebito – Contribuente n. ....

Comunichiamo che questo UFFICIO ha trasmesso alla CONCESSIONE di .....  
 l'ordine di sgravio di quote indebite d'imposte dirette iscritte a ruolo a nome del contribuente distinto  
 dal numero sopra indicato.

*Sulla base delle attuali risultanze contabili del concessionario della riscossione l'importo della somma sgravata è stato utilizzato come descritto nel prospetto a fianco indicato.*


*Solamente nel caso di pagamento della cartella sgravata per ottenere il rimborso di quanto indicato nell'apposita colonna il beneficiario del provvedimento di sgravio, munito della documentazione prevista dalle vigenti disposizioni, dovrà rivolgersi allo sportello*

di ..... — Ufficio Sgravi o Rimborsi,  
via .....  
resistendo il presente avviso.

## IL DIRETTORE

[illegible]


MOD. 4  
514 / Ter



**AGENZIA DELLE ENTRATE**

*Ufficio di*

**AVVISO POSTALE DI SGRAVIO**



**MODULARIO  
ENTRATE-0208**

Sign

**OGGETTO. Sgravio per indebito - Contribuente n. ....** ..... **CONCESSIONE di** .....  
*Comuniciamo che questo UFFICIO ha trasmesso alla CONCESSIONE di* .....  
*ordine di sgravio di quote indebite d'imposte dirette iscritte a ruolo a nome del contribuente distinto*  
*dal numero sopra indicato.*

*Sulla base delle attuali risultanze contabili del concessionario della riscossione l'importo della somma*  
*sgravata è stato utilizzato come descritto nel prospetto a fianco indicato.*

*Solamente nel caso di pagamento della cartella sgravata per ottenere il rimborso di quanto indicato*  
*nell'apposita colonna il beneficiario del provvedimento di sgravio, munito della documentazione pre-*  
*vista dalle vigenti disposizioni, dovrà rivolgersi allo sportello*

via ..... - Ufficio Sgravio Rimborsi,  
esibendo il presente avviso.

**IL DIRETTORE**

